

मिरा भाईदर महानगरपालिका
मुख्य कार्यालय, भाईदर (प.)

महापालिका सचिव कार्यालय,
दिनांक :- २८/०४/२०२६

मा. महासभा सुचना क्र. ०२

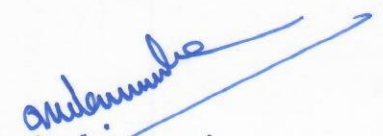
प्रति,

सन्मा. श्री./श्रीमती -----

नगरसेवक / नगरसेविका,

मिरा भाईदर महानगरपालिका

या सुचनेद्वारे आपणांस कळविण्यांत येते की, मिरा भाईदर महानगरपालिकेची मा. महासभा बुधवार दि. ०६/०५/२०२६ रोजी सकाळी ११.०० वाजता मिरा भाईदर महानगरपालिका, स्व. इंदिरा गांधी भवन, मुख्य कार्यालय, तिसरा मजला, छत्रपती शिवाजी महाराज सभागृहात महासभा सुचना क्र. ०२ मधील प्रकरणांवर विचार विनिमय करण्यासाठी आयोजित करण्यांत येत आहे. तरी सदर सभेस उपस्थित रहावे, हि विनंती.


(दिनेश कैलास कानगुडे)
महापालिका सचिव
मिरा भाईदर महानगरपालिका

मा. महापौर महोदया यांच्या मान्यतेने.

मिरा भाईंदर महानगरपालिका


मुख्य कार्यालय, भाईंदर (प.)

मा. महासभा दि. ०६/०५/२०२६, सभा सुचना क्र. ०२

विषयपत्रिका

प्र.क्र.	विषय
--	प्रश्नोत्तरे -
--	मागील सभांचे इतिवृत्तांत
०२	दि. १८/०२/२०२६ व दि. २०/०२/२०२६ रोजीचे मा. महासभेचे इतिवृत्तांत कायम करणे.
--	सर्व निवडणूका
०३	स्थायी समितीतील रिकामी झालेल्या एका जागेवर महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे कलम २३ मधील तरतुदीनुसार एका पालिका सदस्याची नेमणूक करणे.
०४	महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे प्रकरण २ कलम ३० अन्वये विशेष समित्या गठीत करुन अधिकार व कर्तव्ये प्रत्यायोजित करणेबाबत.
०५	महाराष्ट्र (नागरी क्षेत्र) झाडांचे संरक्षण व जतन अधिनियम १९७५ चे कलम ३(१) अन्वये वृक्ष प्राधिकरण समिती गठित करुन सदस्यांची नेमणूक करणेबाबत.
--	स्थायी, परिवहन व विशेष समित्यांचे ठराव - निरंक
०६	मान्यवरांचे पुतळे बसविणेसाठी जागा निश्चित करुन मान्यता देणे.
०७	काशिमिरा येथील श्री छत्रपती शिवाजी महाराज यांच्या अश्वारूढ पुतळ्याबाबत निर्णय घेणे.
०८	महाराष्ट्र प्रादेशिक व नगररचना अधिनियम १९६६ चे कलम ३७ (१) अन्वये फेरबदल करणे.
०९	मिरा भाईंदर महानगरपालिकेची नविन मुख्य कार्यालय इमारत बांधणेबाबत.
१०	मलवाहिनी घरगुती जोडणी देणेच्या धोरणाबाबत विचार विनिमय करुन निर्णय घेणे.
११	मिरा भाईंदर शहराच्या मंजूर विकास योजनेतील आरक्षणात सुरु असलेल्या विविध कामांबाबत गठीत समितीचा अहवाल सादर करणे.
१२	महानगरपालिका हद्दीतील शिवार गार्डन बाबत.
१३	मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रातील सार्वजनिक शौचालयामध्ये दैनंदिन साफसफाई करणेकामी कंत्राटी सफाई कामगार पुरवठा करणे कामाबाबत.
१४	मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या विविध मालमत्ता भाड्याने देणेच्या धोरणाबाबत विचार विनिमय करुन निर्णय घेणे.
१५	मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रात दिव्यांग, दुधकेंद्र, गटई स्टॉल देणेसाठी धोरणात सुधारणा करणेबाबत
१६	सार्वजनिक आरोग्य विभागातील आवश्यक औषधे सर्जिकल मटेरियल, लॅब मटेरियल व वैद्यकीय उपकरणे खरेदी करणेकरीता द्विवार्षिक निविदा मागविणेकामी आर्थिक व प्रशासकीय मंजूरी मिळणेबाबत.
१७	भाईंदर (प.) येथील कोंडवाड्याच्या देखभाल / दुरुस्तीबाबत.
१८	राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत नागरी आरोग्य केंद्रात सन २०१३ पासून कार्यरत १३० आशा स्वयंसेविका यांच्या मानधनात वाढ करणे व सन २०२४ पासून नव्याने कार्यरत २७६ आशा स्वयंसेविका व गटप्रवर्तक यांना मानधन लागू करणेबाबत.
१९	बहुउद्देशीय आरोग्य कर्मचारी यांना फिरती भत्ता लागू करणेबाबत.
२०	भारतीय डाक (पोस्ट ऑफीस) करीता भाईंदर (पूर्व) येथे जागा उपलब्ध करणेबाबत.
२१	सचिन तेंडुलकर मैदानामधील इमारतीबाबत धोरण ठरविणे.
२२	मीरा येथील आगीत नुकसान झालेल्या कुटूंबांना आर्थिक मदत देणे.

महापालिका सचिव कार्यालय
मिरा भाईंदर महानगरपालिका
दिनांक :- २८ एप्रिल, २०२६


(दिनेश कुलकर्णी कानगुडे)
महापालिका सचिव
मिरा भाईंदर महानगरपालिका

मिरा भाईदर महानगरपालिका

मिरा भाईदर महानगरपालिकेची मा. महासभा दि. ०६/०५/२०२६ रोजी आयोजित केली आहे.
सदर सभेकरीता मा. सदस्यांचे खालीलप्रमाणे प्रश्न आलेले आहेत.

१. श्री. अनिल दि. सावंत मा. सदस्य यांनी दि. १२/०२/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) भूमिगत नाला योजना कधी चालू झाली व कधी पूर्ण होणार होती?
अ) या योजनेसाठी किती तरतूद करण्यात आली होती व किती खर्च झालेला आहे?
ब) या योजनेसाठी राज्य शासनाचा व केंद्र शासनाचा किती निधी आला?
क) नागरिकांकडून किती मलप्रवाह सुविधा कर २००८ पासून प्राप्त झाला?
ड) किती संकुलांना मालमत्ता मलप्रवाह सुविधा जोडणी जोडण्यात आलेली आहे व या जोडणीसाठी किती संकुलानी रक्कम भरलेली आहे?
इ) किती STP प्लांट पूर्णत्वाने चालू आहेत व त्याच्या देखभालीसाठी गेल्या ५ वर्षात प्रत्येक प्लांटला खर्च करण्यात आलेला आहे. किती STP कामांचे काम प्रलंबित आहे?
ई) या योजनेसाठी कोणते सल्लागार नेमण्यात आले त्यांना किती मोबदला देण्यात आला?
२. श्री. अनिल दि. सावंत मा. सदस्य यांनी दि. १२/०२/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) क्षेत्रामध्ये चालविण्यात येणारे अनधिकृत गॅरेज यांच्यावर कारवाई करण्यासंबंधी मा. महासभेमध्ये कधी ठराव झाला होता त्या ठरावाची प्रत देण्यात यावी.
अ) या ठरावाच्या अनुषंगाने ऑगस्ट २०२२ पर्यंत प्रभागनिहाय कोणती कारवाई करण्यात आली त्यानंतर प्रशासकीय कालखंडामध्ये कोणती कारवाई करण्यात आली.
ब) या ठरावा अन्वये प्रभाग निहाय किती दंड वसूल करण्यात आला व दंड न भरणाऱ्यांवर कोणती कारवाई करण्यात आली.
क) शहरात अनधिकृत गॅरेज यांनी काही ठिकाणी संपूर्ण रस्ते व्यापलेले आहेत महापालिकेतर्फे कोणती कार्यवाही प्रस्तावित आहे.
३. श्रीम. आभा अमेय पाटील मा. सदस्या यांनी दि. २३/०२/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) राज्य शासनाच्या नियमानुसार वा ठरविलेल्या मानकाप्रमाणे (निकषाप्रमाणे) प्रत्येक महापालिकेला आपला आस्थापना खर्च एकूण उत्पन्नाच्या किती टक्के पर्यंत करण्याची मर्यादा आहे?
अ) सध्या मिरा भाईदर महापालिकेचा २०२४-२५ वर्षावर आधारित आस्थापना खर्च उत्पन्नाच्या किती टक्के आहे?
ब) शासनाने आस्थापना खर्चामध्ये अंतर्भूत होणाऱ्या बाबीनुसार / निकषानुसार सन २०२४-२५ च्या जमाखर्चाप्रमाणे उत्पन्न व आस्थापना खर्चाच्या टक्केवारीची (तपशिलवार) शिर्ष/बाब निहाय माहिती देण्यात यावी.
क) वाढत्या आस्थापना खर्चामुळे विकास कामासाठी लागणारा निधी कमी पडणार असल्याने आस्थापना खर्चावर नियंत्रण ठेवणेसाठी प्रशासनाची काय भूमिका आहे?
४. श्रीम. आभा अमेय पाटील मा. सदस्या यांनी दि. २३/०२/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) सन २०२१-२२ ह्या आर्थिक वर्षात UDPCR २०२० नुसार अतिरिक्त TDR चा प्रिमियम चार्जेस भरणेकरीता किती विकासकांनी हप्त्याने भरणेची सवलत देण्यात आली? प्रिमियम चार्जेसची एकूण रक्कम किती?
अ) सन २०२२-२३ आर्थिक वर्षात मागील वर्षी दिलेल्या सवलतीप्रमाणे हप्त्याची एकूण किती रक्कम येणे होती? विकासकाकडून येणे असलेला हप्ता व्याज रकमेपैकी किती रक्कम प्रत्यक्षात महापालिकेकडे जमा करण्यात आली? सन २०२२-२३ आर्थिक वर्षात नव्याने अतिरिक्त TDR प्रिमियम चार्जेस हप्त्याने भरणेस सवलत दिली त्याची एकूण प्रिमियम चार्जेसची रक्कम किती?
ब) प्रश्न २ मध्ये नमुद केल्याप्रमाणे २०२३-२४ व २०२४-२५ ह्या आर्थिक वर्षाची तपशिलवार माहिती देण्यात यावी? दि. ३१/०३/२०२५ अखेर एकूण येणे रक्कम किती?
क) दि. ०१/०४/२०२५ ते ३१/१२/२०२५ ह्या कालावधीमध्ये UDPCR २०२० नुसार वर नमुद केल्याप्रमाणे अतिरिक्त TDR प्रिमियम चार्जेस हप्त्याने भरणेसाठी सवलत दिली आहे त्याची एकूण प्रिमियम चार्जेसची रक्कम किती?
ड) TDR प्रिमियम चार्जेस नोंदवहीची तपासणी व एकूण येणे असलेली रक्कम ही मुख्य लेखा परिक्षक ह्यांनी प्रमाणित केली आहे का?
५. श्री. जय ठाकुर मा.सदस्य यांनी दि. १८/०२/२०२६ (या कार्यालयास प्राप्त दि. ०६/३/२०२६) रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) महानगरपालिका पथ विक्रेता (उपजीविका संरक्षण व पथ विक्री विनियम) अधिनियम २०१४ नुसार पथ विक्रीता समिती स्थापन करण्यात आली आहे का? आणि स्थापन करण्यात आली असल्यास या संबंधित माहिती देण्यात यावी. सदर समिती स्थापन करण्यात आली असल्यास समिती मध्ये एकूण किती आणि कोणत्या सदस्यास नेमणूक करण्यात आली आहे याची माहिती देण्यात

यावी. सदर समिती महाराष्ट्र शासन यांच्याकडे अधिसूचित (मान्यताप्राप्त) करण्यात आली आहे का? या संबंधित माहिती देण्यात यावी. सदर समिती महाराष्ट्र शासन यांच्याकडे अधिसूचित (मान्यताप्राप्त) करण्यात आली नसल्यास एवढा विलंब का झाला या संबंधित माहिती देण्यात यावी आणि महाराष्ट्र शासन यांच्याकडे अधिसूचित (मान्यताप्राप्त) करण्यासाठी किती दिवस लागतील या संबंधित माहिती देण्यात यावी.

२) बाजार वसुली ठेके बाबत मिरा भाईंदर महानगरपालिका आणि मे. ODS Protective Service Pvt Ltd यांच्या बरोबर दि. ०३/१०/२०२४ रोजी करारनामा संबंधित माहिती देण्यात यावी. अटी-शर्ती क्र. १३ मध्ये ठेकेदाराला आधिवासी वर्गा कडून बाजार फी वसुली करू नये या बाबत अधिवासिंची यादी मिरा भाईंदर महानगरपालिके कडून ठेकेदाराला देण्यात आली आहे संबंधित माहिती देण्यात यावी.

भाईंदर प्रभाग क्र. १ ते ६ एकूण बाजार व्यावसायिक अधिवासीची यादी माननीय सह आयुक्त (बाजार) यांच्या आदेश क्र. मनपा/उप-आयुक्त/०४/२०२५-२६ दि. २०/०६/२०२५ अन्वये सर्वे करण्यासाठी आदेश देण्यात आला त्या सर्वेक्षणा संबंधित माहिती देण्यात यावी.

श्रीमती गुलाब किशोर मंडळ राहणार सफाळे हि अधिवासी वर्गातील फेरीवाली होती, हिच्याकडून ठेकेदाराने अटी-शर्ती क्र.१३ चे उल्लंघन करून बाजार फी वसुली करण्यात आली होती तिला लोकशाही दिनी अपील केल्यानंतर तिला एकूण २३,१०० रक्कम देकेदाराकडून परत देण्यात आले. त्यानुसार अन्य अधिवासी यांच्याकडून त्याच प्रकारे अटी-शर्ती क्र.१३ चे उल्लंघन करून बाजार फी वसुली करण्यात आली आहे त्या अधिवासी वर्गातील फेरीवाल्यांना मिरा भाईंदर महानगरपालिका मार्फत काय न्याय मिळेल आणि त्यासाठी कोणते नियम आहेत या संबंधित माहिती देण्यात यावी.

६. श्रीम. शर्मिला वि. बगाजी मा. सदस्या यांनी दि. ०४/०३/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.

१) मिरा भाईंदर क्षेत्रातील एकूण १९ महसूली गावांपैकी मौजे उत्तन, डोंगरी, पाली, तौरोडी, चौक चा गावांचा सीटी सर्व्हे का करण्यात आला नाही

अ) महासभा दि. २६/०२/२०१८ रोजी महासभेच्या ठरावानंतरही प्रशासनाने त्याची का अंमलबजावणी केली नाही

ब) ५ गावे सोडून उर्वरीत १४ गावांचा झालेल्या सर्वेक्षणावर अजूनही चौकशी अधिकारी का नेमण्यात आले नाही

क) मौजे उत्तन, डोंगरी, पाली, तारोडी, चौक या गावांचा सर्व्हे कधी सुरु करण्यात येईल व त्याची मुदत किती असेल

ड) सर्वेक्षणानंतर चौकशी अधिकारी नेमण्याबाबत कार्यवाही करण्यात येणार आहे की नाही त्यातील अंतिम यादी कशी व कधी प्रकाशित केली जाईल.

७. श्री. प्रशांत ज्ञानदेव दळवी मा. सदस्य यांनी दि. ०६/०३/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.

१) मिरा-भाईंदर महानगरपालिकेतर्फे मागील दोन वर्षात किती समाज भवन बांधण्यात आलेली आहेत ?

i) सदर समाज भवनांसाठी कोणती आरक्षणे राखीव करण्यात आलेली होती ?

ii) सदर समाज भवनांच्या बांधकामाकरिता राज्य शासन व महानगरपालिकेकडून किती निधी खर्च करण्यात आला आहे ?

iii) प्रत्येक समाज भवनासाठी वापरण्यात आलेल्या जागेचे क्षेत्रफळ किती आहे ?

iv) प्रत्येक समाज भवनाच्या उद्घाटन कार्यक्रमासाठी किती खर्च करण्यात आला व तो कोणत्या लेखाशिर्षांतर्गत करण्यात आला?

v) मिरा-भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रात एकूण किती समाज भवन बांधून नागरिकांना उपलब्ध करून देण्याचे नियोजन आहे ?

vi) सदर समाज भवनांना देण्यात आलेली नावे कोणत्या अधिनियम अथवा नियमानुसार निश्चित करण्यात आलेली आहेत ?

vii) सदर समाज भवनांचे बांधकाम पूर्ण होण्यासाठी अंदाजे किती कालावधी लागणार आहे ?

viii) सदर समाज भवन संबंधित समाजांना करार पद्धतीने कधीपर्यंत उपलब्ध करून देण्यात येणार आहेत ?

ix) ज्या समाजांसाठी समाज भवन बांधण्याचे नियोजन आहे, त्या समाजांची नावे उपलब्ध करून देण्यात यावीत.

x) समाज भवन बांधून देण्याच्या नावाखाली कोणत्याही समाजाची दिशाभूल करण्यात आलेली आहे का ? असल्यास त्याबाबत स्पष्टीकरण देण्यात यावे.

xi) सदर समाज भवनांच्या बांधकामासाठी कंत्राटदारांची निवड कोणत्या निविदा प्रक्रियेद्वारे करण्यात आली ? संबंधित कंत्राटदारांची नावे व करार रक्कम काय आहे ?

xii) समाज भवनांच्या वापरासाठी नियम व अटी (Rules & Regulations) काय आहेत? तसेच नागरिक किंवा संस्थांना ते भाडेत्वावर देण्याची प्रक्रिया काय आहे?

xiii) समाज भवनांमध्ये कोणकोणत्या मूलभूत सुविधा (पाणी, वीज, स्वच्छतागृह, पार्किंग, सुरक्षा इ.) उपलब्ध करून देण्यात आलेल्या आहेत?

xiv) समाज भवन बांधण्यासाठी निवडलेल्या जागा विकास आराखड्यानुसार (Development Plan - DP) आरक्षित आहेत का?

xv) काही समाज भवनांबाबत स्थानिक नागरिक किंवा संस्थांकडून तक्रारी प्राप्त झाल्या आहेत का? असल्यास त्यावर काय कारवाई

करण्यात आली आहे?
xvi) समाज भवनांचे व्यवस्थापन करण्यासाठी कोणती समिती किंवा संस्था नियुक्त करण्यात येणार आहे का? असल्यास त्याची माहिती देण्यात यावी.
xvii) समाज भवनांच्या बांधकामासाठी केंद्र शासन, राज्य शासन किंवा इतर योजनांमधून निधी प्राप्त झाला आहे का? असल्यास त्याची सविस्तर माहिती देण्यात यावी.
xviii) समाज भवनांचा वापर केवळ संबंधित समाजापुरता मर्यादित राहणार आहे का, की इतर नागरिकांनाही नियमांनुसार वापर करण्याची परवानगी देण्यात येणार आहे?
xix) समाज भवनांच्या सुरक्षिततेसाठी अग्निसुरक्षा (Fire Safety), आपत्कालीन निर्गमन (Emergency Exit) व इतर आवश्यक सुरक्षा उपाययोजना करण्यात आलेल्या आहेत का?
८. श्री. प्रशांत ज्ञानदेव दळवी मा. सदस्य यांनी दि. १०/०३/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) मिरा-भाईंदर महानगरपालिकेस कोणकोणत्या धरणातून दररोज किती दशलक्ष लिटर (द.ल.लि.) पाणीपुरवठा केला जातो? त्या प्रत्येक धरणातून मिळणाऱ्या पाण्याचे प्रमाण किती आहे?
i) शहरातील नागरिकांना पाणी पुरवठा किती तासांच्या अंतराने / किती वेळेसाठी दिला जातो?
ii) मिरा-भाईंदर शहरामध्ये पाणी साठवण करण्यासाठी एकूण किती जलकुंभ (Water Tanks) अस्तित्वात आहेत? तसेच त्या प्रत्येक जलकुंभाची साठवण क्षमता किती आहे?
iii) महानगरपालिकेचा पाणीपुरवठा एकूण किती झोनमध्ये विभागलेला आहे ? त्या सर्व झोनची नावे व क्षेत्रमर्यादा कोणती आहेत?
iv) पाणी पुरवठा विभागात सध्या कार्यरत असलेल्या एकूण मिटर रिडर्सची संख्या किती आहे ?
v) महानगरपालिकेतर्फे नागरिकांना पाण्याचे बिल हे पाणी मीटर रिडींगप्रमाणे आकारले जाते का ? असल्यास त्याची कार्यपद्धती काय आहे ?
vi) प्रत्येक पाणीपुरवठा झोनमध्ये किती पाणीपुरवठा अधिकारी व कर्मचारी नेमण्यात आलेले आहेत ? झोननिहाय त्यांची संख्या किती आहे ?
vii) सोसायट्या तसेच चाळवस्त्यांमध्ये पाणीपुरवठ्याचे निश्चित वेळापत्रक ठरविण्यात आलेले आहे का ? असल्यास त्या वेळापत्रकाची सविस्तर यादी सभागृहास सादर करण्यात यावी.
viii) शहरामध्ये पाणी गळती (Leakage) चे प्रमाण किती आहे ?
ix) एकूण अनधिकृत नळजोडण्यांची संख्या किती आहेत ?
x) शहरातील सर्व भागांना समान प्रमाणात पाणीपुरवठा होत आहे का ? काही भागांमध्ये कमी पाणी पुरवठा होत असल्यास त्यामागील कारणे कोणती ?
xi) मिरा-भाईंदर शहरासाठी प्रस्तावित सूर्या प्रादेशिक पाणीपुरवठा योजना कधीपर्यंत पूर्ण होणार आहे ? त्यातून शहराला दररोज किती अतिरिक्त पाणी मिळणार आहे ?
xii) शहरामध्ये भविष्यातील वाढती लोकसंख्या लक्षात घेऊन महानगरपालिकेकडून नवीन जलकुंभ, पाईपलाईन किंवा पाणीपुरवठा प्रकल्प उभारण्याबाबत काही योजना आखण्यात आलेली आहे का ? असल्यास त्याची माहिती देण्यात यावी ?
९. श्रीम. दिपीका पंकज अरोरा मा. सदस्या यांनी दि. १०/०३/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) एम बी एम सी च्या पॅनल मध्ये किती रजिस्टर्ड स्ट्रक्चरल ऑडिटर्स आहेत?
अ) एम बी एम सी च्या पॅनलमध्ये स्ट्रक्चर ऑडिटर म्हणून रजिस्टर करण्याची काय अटीशर्ती आहेत?
ब) रजिस्टर झालेले सर्व ऑडिटर्सने सर्व अटीशर्ती पूर्ण केलेली आहेत का?
क) एम बी एम सी मध्ये रजिस्टर करायला स्ट्रक्चर ऑडिटर्सनी कोणती एक्झाम द्यायला लागते? ही एक्झाम एमबीएमसी घेत आहेत का?
ड) रजिस्टर झालेले सर्व स्ट्रक्चर ऑडिटर्स ला बीएमसी लायसन्स भेटला आहे का?
इ) सर्व स्ट्रक्चर ऑडिटर्सनी बिल्डिंगसला क्लिअरन्स सर्टिफिकेट दिल्यानंतर मीरा-भाईंदर मध्ये काही अप्रिय घटना घडली आहे का?
१०. श्री. प्रशांत ज्ञानदेव दळवी मा. सदस्य यांनी दि. १७/०३/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) प्रलंबित कर थकबाकीची एकूण रक्कम व थकबाकीदारांची संख्या.
i) चालू आर्थिक वर्षात करण्यात आलेल्या कर वसुलीची स्थिती व टक्केवारी.
ii) मोठ्या थकबाकीदारांवर करण्यात आलेली कारवाई व त्याचे तपशील.
iii) कर वसुली वाढविण्यासाठी राबविण्यात येणाऱ्या उपाययोजना.
iv) थकबाकीदारांसाठी कोणतीही सवलत योजना (अभय योजना) प्रस्तावित आहे का, असल्यास त्याची माहिती.
v) मनपाची एकूण कर थकबाकी नेमकी किती आहे? मागील ०३ वर्षांची तुलना देण्यात यावी.

vi) रु.५० लाखांपेक्षा जास्त थकबाकी असलेले मोठे थकबाकीदार किती आहेत? त्यांची यादी सादर करण्यात यावी.
vii) जुन्या अथवा नवीन कर आकारणी करतेवेळी अथवा झालेल्या काही व्यावसायिक (हॉटेल, गॅरेज, तात्पुरते शेड) अशा किती मालमत्तेना शास्तीसह कर आकारणी करण्यात आलेली नाही याबाबतची सविस्तर माहिती.
viii) शहरातील विविध ठिकाणी तात्पुरत्या स्वरूपात शेड टाकून त्याचा वापर व्यावसायिक म्हणून करण्यात येत असतो अशा मालमत्तांना मनपामार्फत कर आकारणी करण्यात आलेली आहे किंवा कसे याबाबतची सविस्तर माहिती.
ix) शहरातील विविध ठिकाणी असलेल्या काही मालमत्तेना कर आकारणी का करण्यात आलेली नाही याबाबतची सविस्तर माहिती.
x) शहरातील मालमत्ताधारकांना कर देयके वेळेवर का पाठविली जात नाही ?
xi) मे.कोलोब्रो प्रा.लि यांनी केलेल्या शहरातील विविध मालमत्तेचा सर्वेक्षणाचा अहवाल का सादर करण्यात आलेला नाही ? याबाबतची सविस्तर माहिती देण्यात यावी.
xii) शहरातील अनेक मालमत्तेस शास्ती लागू झालेली असूनही त्याची अमंलबजावणी आजमितीस का करण्यात आलेली नाही ?
xiii) मोठ्या थकबाकीदारांची यादी का जाहीर केली जात नाही ? त्यांच्यावर कठोर कारवाई का केली जात नाही ?
xiv) कर वसुलीचे उद्दिष्ट अपूर्ण राहण्यास जबाबदार अधिकारी कोण ?
xv) थकबाकी वसुलीसाठी विशेष मोहीम का राबविण्यात येत नाही ?
xvi) संबंधित जबाबदार अधिकाऱ्यांवर शिस्तभंगात्मक/कडक कारवाई का प्रस्तावित करण्यात आलेली नाही ?
११. श्री. श्रीप्रकाश जिलेदार सिंह मा. सदस्य यांनी दि. १७/०३/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) बांधकाम विभागामार्फत मागील आठ वर्षांमध्ये २०१७ पासून आजपर्यंत कोटेशन मार्फत किती कोणती कामे केली? मंजूर संस्थानी किती व कोणती कामे केली? काळ्या यादीत टाकलेल्या कोणाला व किती कंपन्यांना कामे दिली ?
अ) सन २०१७ पासून कोटेशनद्वारे केलेल्या कामांची रकमेसह सविस्तर यादी, त्यामध्ये कोटेशन नोटीस कुठे प्रसिद्ध केली व किती व कोणाची कोटेशन प्राप्त झाली याबाबतची सविस्तर यादीसह माहिती द्यावी.
ब) आलेल्या कोटेशनमध्ये एकाच हस्ताक्षरात भरलेली कोटेशन किती व कोणत्या कंपनीची होती. सदरची कोटेशन फेटाळली किंवा मंजूर केली याबाबतचे सविस्तर यादीसह माहिती द्यावी.
क) मंजूर संस्थांना कोटेशन/निविदा किंवा कामे किती व कोणती दिली? मंजूर संस्थानिहाय कामाची रकमेसह यादी देण्यात यावी.
१२. श्री. सुरेश खंडेलवाल मा. सदस्य यांनी दि. १६/०३/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न. (प्राप्त दि. १८/०३/२०२६)
१) संबंधित विभागाने सन २०१८ पासून आजपर्यंत गॅरेजधारक, वाहन शोरूम व इतर व्यावसायिकांवर कोणत्या प्रकारची दंडात्मक कारवाई करण्यात आलेली आहे. त्यांची संख्या किती आहे तसेच एकूण किती दंड वसूल करण्यात आलेला आहे
१३. श्री. प्रशांत ज्ञानदेव दळवी मा. सदस्य यांनी दि. २०/०३/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) मिरा-भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रात सध्या कार्यरत असलेल्या अग्निशमन केंद्रांची संख्या किती आहे व त्यांचे स्थाननिहाय तपशील काय आहेत?
i) अग्निशमन विभागाकडे उपलब्ध असलेल्या अग्निशमन गाड्यांची (फायर इंजिन) एकूण संख्या किती आहे? त्यापैकी किती कार्यरत व किती नादुरुस्त आहेत?
ii) अग्निशमन विभागामध्ये मंजूर पदसंख्या व प्रत्यक्ष कार्यरत मनुष्यबळ किती आहे? रिक्त पदांची संख्या किती आहे?
iii) आपत्कालीन परिस्थितीत (आग, दुर्घटना इ.) अग्निशमन दलाचा सरासरी प्रतिसाद वेळ (Response Time) किती आहे? तो सुधारण्यासाठी कोणती उपाययोजना करण्यात आलेली आहे?
iv) अग्निशमन विभागाकडे उपलब्ध असलेल्या अत्याधुनिक उपकरणांची (उदा. हायड्रॉलिक लॅंडर, रेस्क्यू व्हॅन, ब्रॉलिंग ऑपरेटस इ.) स्थिती काय आहे? त्यांची नियमित देखभाल व तपासणी कशी केली जाते?
v) शहरातील उंच इमारती (High-rise buildings) व मोठ्या व्यावसायिक संकुलांमध्ये अग्निसुरक्षा नियमांचे पालन होत आहे का? त्यासाठी मागील १ वर्षात किती तपासण्या करण्यात आल्या व किती ठिकाणी कारवाई करण्यात आली?
vi) शहरातील अग्निशमन पाण्याचे हायड्रंट्स (Fire Hydrants) किती कार्यरत आहेत? नादुरुस्त हायड्रंट्स दुरुस्त करण्याबाबत कोणती कार्यवाही सुरू आहे?
vii) शहरातील आर.जी. (Recreational Ground) जागांमध्ये मंडप टाकून व्यावसायिक उपक्रम चालविणाऱ्या व्यक्तींनी अग्निशमन ना हरकत दाखला (NOC) व आवश्यक सुरक्षा साधनांची पूर्तता केली आहे का? आजपर्यंत किती परवाने देण्यात आले व कोणत्या निकषांवर देण्यात आले, याची माहिती द्यावी.
viii) शहरातील बहुतांश व्यावसायिक आस्थापनांनी अग्निरोधक यंत्रणा बसविलेली नाही. याबाबत विभागाने काय कारवाई केली आहे? तसेच आपत्कालीन परिस्थितीत अशा ठिकाणी दुर्घटना घडल्यास जबाबदारी कोणाची राहिल?
ix) शहरामध्ये असलेल्या एस.टी.पी प्लांट मध्ये विषारी वायुची गळती होऊन आग किंवा आपत्कालीन परिस्थिती उद्भवल्यास

त्यावर नियंत्रण मिळविण्यासाठी अग्निशमन विभागाकडे कोणती विशेष साधनसामग्री व यंत्रणा उपलब्ध आहे?
x) आगामी काळात मिरा-भाईंदर शहरामध्ये ३० ते ४० मजल्यांच्या उंच इमारती मोठ्या प्रमाणावर उभ्या राहत आहेत. अशा उंच इमारतीमध्ये आग लागल्यास नियंत्रण मिळविण्यासाठी अग्निशमन विभागाकडे आवश्यक तांत्रिक क्षमता, उपकरणे (उदा. हायड्रोलिक लॅडरची उंची क्षमता) व मनुष्यबळ उपलब्ध आहे का? नसल्यास त्याबाबत काय नियोजन केले आहे?
xi) मिरा भाईंदर शहरातील आस्थापना (हॉटेल्स), रुग्णालय, गॅरेजेस व शाळा तसेच या ठिकाणी अग्निरोधक यंत्रणा बसविलेली आहे का? नसल्यास त्यास जबाबदार कोण तसेच ज्या आस्थापनांनी यंत्रणा बसविली नाही त्यांची माहिती देण्यात यावी? सदर सर्व आस्थापनांचे फायर ऑटीड झालेले आहे का याबाबतची माहिती?
xii) अग्निशमन विभागासाठी सन २०२२पासून आजमितीस नवीन उपकरणांची खरेदी व मनुष्यबळ वाढ याबाबत कोणती ठोस योजना तयार करण्यात आलेली आहे?
१४. श्री. प्रशांत ज्ञानदेव दळवी मा. सदस्य यांनी दि. २५/०३/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) महानगरपालिका हद्दीतील एकूण किती एस.टी.पी. प्लांट कार्यरत आहेत व त्यांची सद्यस्थिती काय आहे?
II) महापानगरपालिका क्षेत्रात एकूण किती एस.टी.पी प्लांट ठेकेदारामार्फत चालविण्यात येत आहे, तसेच सदर प्लांट चालविणेकरिता ठेकेदार यास काय निकष लावण्यात आलेले आहेत, एका प्लांटवर मनपाचा वार्षिक खर्च किती आहे याबाबतची माहिती?
III) संबंधित प्लांटमधून गॅसगळती होण्याची कारणे कोणती आहेत? याबाबत कोणती तपासणी करण्यात आलेली आहे का?
IV) गॅसगळती रोखण्यासाठी आतापर्यंत कोणत्या उपाययोजना करण्यात आल्या आहेत?
V) संबंधित प्लांटमध्ये गॅस सेन्सर, सुरक्षा यंत्रणा व आपत्कालीन उपाययोजना कार्यरत आहेत का?
VI) गॅसगळतीमुळे नागरिकांच्या आरोग्यावर झालेल्या परिणामाबाबत कोणते सर्वेक्षण किंवा अहवाल तयार करण्यात आलेला आहे का?
VII) दोषी आढळलेल्या कंत्राटदार/अधिकाऱ्यांवर कोणती कारवाई करण्यात आलेली आहे?
VIII) भविष्यात अशा घटना टाळण्यासाठी कोणती कायमस्वरूपी उपाययोजना प्रस्तावित आहे?
IX) शांतीपार्क येथील मलनिसारण केंद्रातील गॅसगळतीच्या घटनेबाबत थर्ड पार्टी सेफ्टी ऑडिट करण्यात आले आहे का? असल्यास त्याचा अहवाल देण्यात यावा?
X) मिरा भाईंदर शहरात असलेल्या मलनिसारण केंद्रात सीसीटीव्ही कॅमेरे, सुरक्षारक्षक व प्रवेश नियंत्रण व्यवस्था कार्यान्वित आहे का?
XI) शांतीपार्क येथील दोन एस.टी.पी. प्लांटपैकी जुना प्लांट बंद करून नवीन प्लांट पूर्णतः कार्यान्वित करण्यात आलेला आहे का? नसल्यास तो कधीपर्यंत कार्यान्वित करण्यात येणार आहे?
१५. श्री. प्रशांत ज्ञानदेव दळवी मा. सदस्य यांनी दि. २५/०३/२०२६ रोजी विचारलेला प्रश्न.
१) दिनांक १ मार्च २०२५ ते आजपर्यंत प्रभाग क्रमांक ६ च्या प्रभाग अधिकाऱ्यांमार्फत हॉटेल, गॅरेज व इतर आस्थापनांना बजावण्यात आलेल्या नोटिसांची सत्यप्रतसहित सविस्तर माहिती.
II.) वरील नोटिसांवर करण्यात आलेल्या कारवाईची सद्यस्थिती, तसेच कारवाईचे छायाचित्रांसह (फोटोसह) तपशील.
III.) बजावण्यात आलेल्या सर्व नोटिसांची रजिस्टर नोंद (Notice Register) करण्यात आलेली आहे का? असल्यास त्याची सत्यप्रत.
IV.) प्रभाग क्रमांक ६ मधील अनधिकृत बांधकामे काढून टाकण्यासाठी करण्यात आलेल्या तोडक कारवाईचा खर्च संबंधित आस्थापनांकडून वसूल करण्यात आला आहे का? असल्यास त्याचा तपशील व पुरावे.
V.) प्रभाग क्रमांक ६ मधील अनधिकृत हॉटेल, गॅरेज व इतर आस्थापनांची नावासहित यादी.
VI.) एप्रिल २०२५ पासून आजपर्यंत प्रभाग अधिकारी यांचेमार्फत देण्यात आलेल्या रिपेअरिंग परवानग्या (Repair Permission) व त्यासंदर्भातील बांधकाम अभियंता अहवाल (Audit Report) यांची माहिती.
VII.) वरील परवानग्या दिलेल्या बांधकामांना नंतर अनधिकृत म्हणून नोटिसा बजावण्यात आल्या असल्यास त्याचा तपशील.
VIII.) नोटिसा देऊनही कारवाई न झालेल्या प्रकरणांचा तपशील व त्यामागील कारणांचा खुलासा.
IX.) प्रभाग क्रमांक ६ च्या प्रभाग अधिकाऱ्यांची कर्तव्ये व जबाबदाऱ्या (Rules/Regulations) यांची माहिती. तसेच जाणीवपूर्वक कारवाई न केल्यास कोणत्या अधिनियमांतर्गत शिस्तभंग / निलंबनाची तरतूद आहे?
X.) दि. ०१ मार्च २०२५ ते आजपर्यंत करण्यात आलेल्या तोडक कारवाईचे आदेश, छायाचित्रे व रजिस्टर नोंदी.
XI.) आस्थापनांमध्ये अंतर्गत बदल (Internal Alteration) करण्यासाठी दिलेल्या रिपेअरिंग परवानग्यांची माहिती. तसेच परवानगी न घेता काम केल्यास देण्यात आलेल्या नोटिसा व कारवाईचा तपशील.
XII.) वाढीव पत्राशेड / अनधिकृत वाढीव बांधकामांवर देण्यात आलेल्या नोटिसा व कारवाईची माहिती.

XIII.) मोकळ्या जागांमध्ये उभारण्यात आलेल्या मंडप/समारंभ स्थळांबाबत दिलेल्या नोटिसा, कारवाई व परवानग्या (Permissions) यांचा तपशील. तसेच कर आकारणीबाबतची माहिती.

XIV.) संबंधित नोटिसांवर करण्यात आलेली दंड वसुली (Penalty Recovery) व त्याच्या पावत्यांची माहिती.

मिरा भाईदर महानगरपालिका

मा. महासभा दि. ०६/०५/२०२६

// गोषवारा //

प्रकरण क्र.०३:-

स्थायी समितीतील रिकामी झालेल्या एका जागेवर महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे कलम २३ मधील तरतुदीनुसार एका पालिका सदस्याची नेमणूक करणे.

महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे कलम २०(२) अन्वये महानगरपालिकेने दि. १८/०२/२०२६ रोजीच्या मा. महासभेत महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे कलम ३१-अ मधील तरतुदीनुसार प्रमाणशीर प्रतिनिधीत्व देऊन तौलानिक संख्याबळानुसार पालिका सदस्यांपैकी [सोळा] व्यक्तींची स्थायी समितीचे सदस्य म्हणून नेमणूक केलेली आहे.

स्थायी समिती सदस्यांपैकी भारतीय जनता पार्टीतर्फे नामनिर्देशित करण्यात आलेले सदस्य श्री. संजय अनंत थेराडे यांनी त्यांचे स्थायी समिती सदस्य पदाचा दि. २०/०४/२०२६ रोजी राजीनामा दिलेला आहे.

महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे कलम २३ नुसार स्थायी समितीच्या सदस्याने त्यांची पदाची मुदत संपण्यापूर्वी स्थायी समिती सदस्य पदाचा राजीनामा दिल्यास, त्या जागी एखाद्या व्यक्तीची नेमणूक करून सोईस्करपणे शक्य तितक्या लवकर भरण्यात येईल आणि अशी व्यक्ती, ज्या व्यक्तीच्या जागी तिची नेमणूक करण्यात आली असेल त्या व्यक्तीस ती जागा रिकामी झाली नसती तर ज्या मुदतीपर्यंत पद धारण करण्याचा हक्क असता त्या मुदतीपर्यंत सदस्य पद धारण करील अशी तरतूद आहे.

श्री. संजय अनंत थेराडे यांनी स्थायी समिती सदस्य पदाचा राजीनामा दिलेला असल्याने, स्थायी समितीची एक जागा रिकामी झालेली आहे. करिता त्या जागी महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियमचे कलम २३ नुसार एका पालिका सदस्याची नेमणूक करणे आवश्यक आहे.

सदरची नेमणूक करताना महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे कलम ३१-अ मधील तरतुदीनुसार प्रमाणशीर प्रतिनिधीत्व देणे गरजेचे आहे. श्री. संजय अनंत थेराडे यांस भारतीय जनता पार्टीतर्फे स्थायी समितीवर नामनिर्देशित केलेले असल्याने, रिकामी झालेल्या जागी भारतीय जनता पार्टीच्या पालिका सदस्याची स्थायी समितीवर नेमणूक होणे आवश्यक आहे.

तरी स्थायी समितीतील रिकामी झालेल्या एका जागेवर महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे कलम २३ मधील तरतुदीनुसार एका पालिका सदस्याची नेमणूक करणेसाठी प्रस्तावित करण्यात येत आहे.

(राधाबिर्सादे अ. शर्मा, भा.प्र.से.)

आयुक्त

मिरा भाईदर महानगरपालिका

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

मा. महासभा दि. ०६/०५/२०२६

// गोषवारा //

प्रकरण क्र.०४ :- महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे प्रकरण २ कलम ३० अन्वये विशेष समित्या गठीत करुन अधिकार व कर्तव्ये प्रत्यायोजित करणेबाबत.

महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे प्रकरण २ कलम ३०(१) अन्वये महानगरपालिकेस वेळोवेळी आपल्या पालिका सदस्यांमधून [महिला व बालकल्याण समितीसह] विशेष समित्यांची नेमणूक करता येईल. अशा समित्यांनी महानगरपालिका त्यांना वेळोवेळी जे अनुदेश देईल ते पाळले पाहिजेत अशी तरतूद आहे.

तसेच महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियमचे प्रकरण २ कलम ३०(२) अन्वये महानगरपालिकेस, तिच्या सभेत उपस्थित असलेल्या व मत देणाऱ्या पालिका सदस्यांपैकी कमीत कमी दोन तृतीयांश पालिका सदस्यांनी मत देऊन पारित केलेल्या विशिष्ट ठरावाद्वारे प्रत्येक विशेष समितीच्या कामकाजाचे क्षेत्र निश्चित करता येईल. तसेच आपले अधिकार व कर्तव्ये यापैकी कोणतेही अधिकार व कर्तव्ये विनिर्दिष्ट केलेल्या विशेष समित्यांकडे प्रत्यायोजित करता येतील अशी तरतूद आहे.


यापूर्वी मा. महासभा दि. १८/०७/२०१८, ठराव क्र. २३ अन्वये पुढील विशेष समित्या स्थापन करण्यात आलेल्या होत्या.

- १) पाणी पुरवठा व जलनिस्सारण समिती
- २) शिक्षण व समाजकल्याण व झोपडपट्टी सुधार, क्रिडा व सांस्कृतिक समिती
- ३) विधी व नियोजन समिती
- ४) आरोग्य परिरक्षण, वैद्यकिय सहाय्य, उद्यान व शहर सुशोभिकरण समिती

विशेष समिती गठित करताना महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियमातील तरतूदीमध्ये विशेष समितींची सदस्य संख्या व कालावधी बाबत तरतूद नसल्याने त्याबाबत मा. महासभेने निर्णय घेणे आवश्यक आहे.

महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे प्रकरण २ कलम ३०(७) अनुसार महानगरपालिकेस कोणत्याही वेळी विशेष समितीचे विसर्जन करता येईल किंवा तिच्या रचनेत फेरफार करता येईल अशी तरतूद आहे.

तरी महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे प्रकरण २ कलम ३०(१) अन्वये विशेष समित्या गठित करणेस तसेच कलम ३०(२) अन्वये प्रत्येक विशेष समितीच्या कामकाजाचे क्षेत्र निश्चित करुन विशेष समितींना अधिकार व कर्तव्ये प्रत्यायोजित करणेस व कलम ३०(७) अन्वये सदर समितीची सदस्य संख्या व कालावधी निश्चित करणेसाठी प्रस्तावित करण्यात येत आहे.


(राधाबिनोद अ. शर्मा, भा.प्र.से.)
आयुक्त
मिरा भाईंदर महानगरपालिका

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

मा. महासभा दि. ६/५/२०२६

// गोषवारा //

प्रकरण क्र. ८५ :- महाराष्ट्र (नागरी क्षेत्र) झाडांचे संरक्षण व जतन अधिनियम १९७५ चे कलम ३(१) अन्वये वृक्ष प्राधिकरण समिती गठित करुन सदस्यांची नेमणूक करणेबाबत.

महाराष्ट्र (नागरी क्षेत्र) झाडांचे संरक्षण व जतन अधिनियम १९७५ मधील प्रकरण २ नियम ३ (१) अन्वये संबंधित नागरी स्थानिक प्राधिकरणाने त्या प्राधिकरणास ठरविता येईल अशारितीने आणि मुदतीसाठी नेमण्यात आलेल्या अध्यक्ष व इतर यासह कमीत कमी ५ आणि जास्त १५ व्यक्तींची मिळून बनलेल्या एका वृक्षप्राधिकरणाची रचना करता येईल अशी तरतुद आहे. वृक्ष प्राधिकरण समितीस महाराष्ट्र (नागरी क्षेत्र) झाडांचे संरक्षण व जतन अधिनियम १९७५ मध्ये नमुद केल्याप्रमाणे कर्तव्ये असतील.

प्रकरण २ चा नियम ३ (३) अन्वये वृक्षप्राधिकरणेस ज्यांना वृक्षाचे रोपण आणि जतन या क्षेत्रामध्ये विशेष ज्ञान आणि प्रत्यक्ष अनुभव असेल अशा बिनसरकारी संघटनांच्या प्रतिनिधींना वृक्षप्राधिकरणाचे सदस्य म्हणून नामनिर्देशित करुन घेता येईल. हे सदस्य वृक्षप्राधिकरण समिती ठरविलेले अशारितीने व मुदतीसाठी स्विकृत करण्यात आले पाहिजे. तथापी, अशा नामनिर्देशित सदस्यांची संख्या पोटकलम १ अन्वये नियुक्त केलेल्या सदस्यांच्या संख्येपेक्षा अधिक असणार नाही.

तसेच प्रकरण २ कलम ३ (२) नुसार वृक्ष प्राधिकरणाचा अध्यक्ष महानगरपालिका आयुक्त असतील.

यापूर्वी मा. महासभा दि. ०५/०९/२०१८, ठराव क्र. ५७ अन्वये १२ सदस्य संख्या निश्चित करुन वृक्ष प्राधिकरण समिती गठित करण्यात आली होती व सदर समितीमध्ये महापालिका सदस्यांमधून ९ सदस्य व ज्यांना वृक्षाचे रोपण आणि जतन या क्षेत्रामध्ये विशेष ज्ञान आणि प्रत्यक्ष अनुभव असेल अशा बिनसरकारी संघटनांच्या प्रतिनिधींमधून २ सदस्य संख्या निश्चित करण्यात आली होती.


महानगरपालिकेच्या नवनिर्वाचित सदस्यांनी मा. विभागीय आयुक्त, कोकण विभाग यांचे कार्यालयात सदस्य नोंदणी करुन पक्ष/गट/आघाडी स्थापन केलेली आहे. तद्अनुषंगाने मा. विभागीय आयुक्त यांनी संदर्भिय आदेशान्वये मिरा भाईंदर महानगरपालिका नवनिर्वाचित सदस्यांनी नोंदणी केलेल्या पक्ष/गट/आघाडीची नोंद नमुना -४ नोंदवहीमध्ये घेणेबाबत आदेश पारित करुन, सदर आदेशाची प्रत माहितीसाठी व योग्य कार्यवाहीसाठी मिरा भाईंदर महानगरपालिकेस अग्रेषित केलेली आहे. उक्त आदेशामधील पक्ष/गट/आघाडीचा तपशिल खालील प्रमाणे आहे.

भारतीय जनता पार्टी	मिरा भाईंदर विकास आघाडी (भारतीय राष्ट्रीय काँग्रेस + शिवसेना)	अपक्ष
७८	१६	१

यापूर्वी मा. महासभा दि. ०५/०९/२०१८, ठराव क्र. ५७ प्रमाणे १२ सदस्य संख्या विचारात घेता, महापालिका सदस्यांमधून महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम चे कलम ३१(अ) अन्वये, तौलनिक संख्याबळाचे प्रमाणात वृक्ष प्राधिकरण समितीवर पालिका सदस्यांमधून ९ सदस्यांचे नामनिर्देशन खालीलप्रमाणे होत आहे.

अ. क्र.	पक्ष/गट/आघाडी	समिती सदस्य ९ प्रमाणे	प्रस्तावीत सदस्य
१	भारतीय जनता पार्टी	$७८ \div ९५ \times ९ = ७.३८$	७
२	मिरा भाईंदर विकास आघाडी (भारतीय राष्ट्रीय काँग्रेस + शिवसेना)	$१६ \div ९५ \times ९ = १.५१$	२
३	अपक्ष	$०१ \div ९५ \times ९ = ०.०९$	०
एकुण			९

तरी वृक्ष प्राधिकरण समितीची मुदत व महाराष्ट्र (नागरी क्षेत्र) झाडांचे जतन अधिनियम १९७५ मधील प्रकरण २ नियम ३(१) अन्वये महापालिका सदस्यांमधून घ्यावयाची सदस्य संख्या व ३(३) अन्वये ज्यांना वृक्षाचे रोपण आणि जतन या क्षेत्रामध्ये विशेष ज्ञान आणि प्रत्यक्ष अनुभव असेल अशा बिनसरकारी संघटनांच्या प्रतिनिधींमधून घ्यावयाची सदस्य संख्या निश्चीत करुन, वृक्ष प्राधिकरण समिती गठित करणेस व सदस्यांची नेमणूक करणेसाठी प्रस्तावित करण्यात येत आहे.


 (राधाबिनोद अ. शर्मा, भा.प्र.से.)
 आयुक्त
 मिरा भाईंदर महानगरपालिका

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

(बांधकाम/ विद्युत विभाग)

मा. महासभा दि. ०६/०५/२०२६

// गोषवारा //

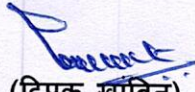
प्रकरण क्रमांक.(०६) मान्यवरांचे पुतळे बसविणेसाठी जागा निश्चित करून मान्यता देणे.

मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रात विविध मान्यवरांचे पुतळे उभारण्यात आले आहेत. त्याकरीता मा. जिल्हाधिकारी, ठाणे यांचे अध्यक्षतेखालील पुतळा समितीची परवानगी घेण्यात आली आहे. मा. महासभेने पुतळे बसविणेसाठी वेळावेळी मान्यता दिल्यानुसार पुतळे तयार करून उभारण्याची प्रक्रिया पार पाडण्यात आली आहे. त्या अनुषंगाने खालील ठिकाणी देखिल पुतळे उभारण्यास मा. महासभेची मान्यता प्राप्त झाली आहे.

अ.क्र.	मान्यवरांचे नाव	पुतळा बसविण्याचे ठिकाण
1.	भारतरत्न डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर यांचा अर्धाकृती पुतळा	जनता नगर, निलकमल नाका
2.	लोकमान्य टिळक यांचा अर्धाकृती पुतळा	भाईंदर (प.), मॅक्सस मॉल चौक
3.	सावित्रीबाई फुले यांचा अर्धाकृती पुतळा	भाईंदर (प.), नवघर मैदान
4.	वि. दा. सावरकर यांचा अर्धाकृती पुतळा	भाईंदर (पु), गोल्डन नेस्ट, वीर सावरकर चौक


राज्य शासनाकडील शासन निर्णय क्र. पुतळा-३११६/प्र.क्र.३०८/२९ दि.०२/०५/२०१७ शासन निर्णयानुसार विविध विभागाच्या परवानग्या, नाहरकत पत्र घेऊन पुतळे उभारण्याची कार्यवाही करावी लागते. वरील ठिकाणे ही सार्वजनिक ठिकाणे असल्याने सदर ठिकाणी पुतळे बसविण्यासाठी परवानग्या प्राप्त होऊ शकत नाही. दरम्यानच्या काळात मॅक्सस मॉल समोरील व गोल्डन नेस्ट, वीर सावरकर चौक, मेट्रो कामामुळे काढण्यात आले.

मा. महासभेने सदर पुतळे उभारणेस दिलेल्या मान्यतेनुसार पुतळ्याचे क्ले (Clay) मॉडेल तयार करून सक्षम मान्यतेने वरील पुतळे हे तयार करण्यात आले आहेत. सदर पुतळे बसविण्यासाठी नव्याने जागा निश्चित करून मा. शासन निर्णयानुसार आवश्यक परवानग्या, नाहरकत पत्र घेऊन मा. जिल्हाधिकारी, ठाणे यांचे अध्यक्षतेखालील पुतळा समितीची मान्यता/ परवानगी घेऊन पुतळे बसवावयाचे आहेत. तरी सदर पुतळे बसविणेसाठी सुयोग्य व सुरक्षित जागा निश्चित होणेस शिफारस आहे.


(दिपक खांबित)

प्र. शहर अभियंता

मिरा भाईंदर महानगरपालिका


मा. आयुक्त यांच्या मान्यतेने

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

(बांधकाम/ विद्युत विभाग)

मा. महासभा दि. ०६/०५/२०२६

// गोषवारा //

प्रकरण क्रमांक.(०७) काशिमिरा येथील श्री छत्रपती शिवाजी महाराज यांच्या अश्वारूढ पुतळ्याबाबत निर्णय घेणे.

मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रात तत्कालीन नगरपरिषद नगरपरिषद काळात काशिमिरा येथे श्री छत्रपती शिवाजी महाराज यांचा अश्वारूढ पुतळा उभारण्यात आला आहे. सदर पुतळा हा ३० वर्षांपूर्वी उभारण्यात आलेला असून सदर पुतळ्या सभोवताली भराव झाला असून सदर पुतळा देखील जीर्ण झालेला आहे. मेट्रो-९ चे लोकार्पण दि.७ एप्रिल २०२६ रोजी झाले असून काशिमिरा येथे श्री छत्रपती शिवाजी महाराज यांच्या पुतळ्यावरून मेट्रो गेल्याने पुतळा मेट्रो मार्गाखाली आला आहे. सदर पुतळा व चौथऱ्याची संरचनात्मक तपासणी करण्यात आली असून पुतळ्याची देखील तपासणी करण्यात आली आहे. सदर पुतळा हा जीर्ण झाल्याने सदर पुतळ्याची मोठ्या प्रमाणावर दुरुस्ती करावी लागणार आहे. श्री छत्रपती शिवाजी महाराज यांच्या नविन पुतळा बसविताना मा. जिल्हाधिकारी ठाणे यांनी दिलेल्या परवानगीनुसार सदर पुतळ्याबाबत कार्यवाही करावी लागणार आहे. तरी सदर पुतळ्याची मोठ्या स्वरूपातील दुरुस्ती करावयाची असून चौथरा देखील नविन तयार करावयाचा आहे. तदनंतर पुतळा स्थलांतरीत करावयाचा आहे. तरी आवश्यक मान्यतेसाठी सदर बाब निदर्शनास आणून देण्यात येत असून पुढील निर्णय होणेस शिफारस आहे.

(दिपक खांबित)

प्र. शहर अभियंता

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

(मा. आयुक्त यांच्या मान्यतेने)

मिरा भाईंदर महानगरपालिका
घनकचरा व्यवस्थापन विभाग
मा. महासभा गोषवारा दि.१६/०५ /२०२६

प्रकरण क्र. :- १३ मनपा. क्षेत्रातील शौचालयामध्ये दैनंदिन साफसफाई करणेकामी कंत्राटी सफाई कामगार पुरवठा करणे कामाबाबत.

मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रातील सार्वजनिक शौचालयामध्ये दैनंदिन साफसफाई करणेकामी कंत्राटी सफाई कामगार पुरवठा करणेकामी निविदा मागविणेकामी प्रशासकीय ठराव क्र.२८२ दि.१५/१०/२०२४ रोजी अन्वये उक्त कामास आर्थिक व प्रशासकीय मंजूरी प्राप्त झालेली होती. उक्त कामाच्या सार्व. बांधकाम विभागामार्फत अंदाजपत्रकास दि.१७/०१/२०२५ रोजीची मंजूरी प्राप्त झालेली असून दि.२३/०१/२०२५ व दि.१९/०५/२०२५ रोजी निविदा प्रसिध्द करण्यात आलेल्या असून परंतु सदरची निविदा तांत्रिक कारणास्तव रद्द करून नव्याने निविदा मागविणेस मंजूरी प्राप्त झालेली होती.

दरम्यानच्या काळात मिरा भाईंदर महानगरपालिकेने लाड समितीच्या शिफारसीनुसार वारसा हक्काने सफाई कर्मचाऱ्यांची आस्थापनेवर नव्याने नियुक्ती करण्यात आलेली होती. सदर नियुक्त केलेल्या सफाई कर्मचाऱ्यांची घनकचरा व्यवस्थापन विभागामध्ये पदस्थापना करण्यात आली होती. मिरा भाईंदर महानगरपालिकेतील सार्वजनिक शौचालयावर होणारा खर्चाचा ताण कमी करणेसाठी सदर सफाई कर्मचाऱ्यांची सार्वजनिक शौचालय सफाई कामी नेमणुक करणेस दि. १५/११/२०२५ रोजी अन्वये मा. आयुक्त सो. यांनी मंजूरी दिली होती. त्यानुसार सदर सफाई कामागारांना शौचालय साफसफाई करीता नियुक्त करण्यात आले असून त्यांच्यामार्फत शौचालय दैनंदिन साफसफाई करण्यात येत आहे.

मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रातील सार्वजनिक शौचालयामध्ये दैनंदिन साफसफाई कामी नियुक्त केलेल्या स्थायी सफाई कामगारांमार्फत शौचालयांची साफसफाई पुर्ण क्षमतेने होत नाही. तसेच नियुक्त सफाई कामगारांमार्फत तीन वेळा शौचालय सफाई करणे शक्य होत नाही. तसेच शौचलय साफसफाई कामी केअर टेकर २४ तास उपलब्ध नसल्याने शौचालय मधील साहित्याची, दरवाजे चोरी होणे अशा घटना वारंवार होत आहेत. याबाबत मा. नगरसेवक/ नगरसेविका, लोकप्रतिनिधी यांच्या तक्रारी वारंवार प्राप्त होत आहेत. यामुळे शौचालय २४ तास केअर टेकर नियुक्त करणे आवश्यक आहे.

मिरा भाईंदर महानगरपालिकेने लाड समितीच्या शिफारसीनुसार वारसा हक्काने सफाई कर्मचाऱ्यांची आस्थापनेवर नव्याने नियुक्त करण्यात आलेल्या १४३ स्थायी सफाई कामगारांना आवश्यकतेप्रमाणे इतर विभागात नियुक्त करणे आवश्यक आहे. तसेच मा. प्रशासकीय ठराव क्र.२८२ दि.१५/१०/२०२४ रोजी अन्वये उक्त कामास आर्थिक व प्रशासकीय मंजूरी प्राप्त झालेली होती. परंतु आर्थिक व प्रशासकीय मंजूरी ही सन २०२५-२६ वित्तीय वर्षाकरीता होती. त्यामुळे सन २०२६-२७ वित्तीय वर्षाच्या प्रस्तावित खर्चास आर्थिक व प्रशासकीय मान्यता घेणे आवश्यक आहे.

मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रातील सार्वजनिक शौचालयामध्ये दैनंदिन साफसफाई करणेकामी कंत्राटी सफाई कामगार पुरवठा करणेकामाकरीता सार्व. बांधकाम विभागामार्फत प्राप्त अंदाजपत्रकातील निविदा अंदाजित खर्च रु.१५,३५,९०,१७५/- (०३ वर्षाकरीता) खर्चास नव्याने सन २०२६-२७ मा. महासभेची आर्थिक व प्रशासकीय मंजूरीकरीता गोषवारा सादर करणेस मा. आयुक्त यांनी दि.२९/०४/२०२६ रोजी मंजूरी दिलेली आहे.

तरी, मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रातील सार्वजनिक शौचालयामध्ये दैनंदिन साफसफाई करणेकामी कंत्राटी सफाई कामगार पुरवठा करणे कामाची ०३ वर्षाकरीता नव्याने निविदा मागविणेस तसेच अंदाजित खर्च रु.१५,३५,९०,१७५/- खर्चास मा. महासभेची आर्थिक व प्रशासकीय मंजूरी मिळणेस मंजूरीस्तव सविनय सादर.

(डॉ. सचिन बांगर)
उपायुक्त (घ.व्य.)
मिरा भाईंदर महानगरपालिका

(मा. आयुक्त यांच्या मान्यतेने)

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

मा. महासभा दि.06/10/2026

// गोषवारा //

प्रकरण क्र. (५५) मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रात दिव्यांग, दुधकेंद्र, गटई स्टॉल देणेसाठी असलेल्या धोरणात सुधारणा करणेबाबत.

मा. विशेष महासभा दि.27/03/2026 रोजी ठराव क्र.32 अन्वये नविन स्टॉल देणेबाबत सुधारीत धोरण सादर करणेबाबत निर्देश देण्यात आले आहेत. त्यानुषंगाने खालीलप्रमाणे वस्तुस्थिती सादर करण्यात येत आहे.

सर्व प्रथम अंध, अपंग, गटई कामगार, टेलिफोन बुध,आरे सरीता, दुध केंद्रासाठी जागा देणेसाठी नियमावली तयार करून शासनाकडे सादर करण्यात आली. सदर नियमावलीस शासनाने नगरविकास विभाग, शासन निर्णय क्र.मिभामनपा-204/1448/प्र.क्र./198/04/नवि-28 दि.06/06/2005 अन्वये मान्यता दिल्यानुसार विविध स्टॉलना जागा व परवाना देण्याची प्रक्रिया करण्यात आली. तत्पुर्वी सन 1995 पासून शहरात विविध स्टॉलना तत्कालीन नगरपरिषद असतांना देखिल परवाने देण्यात आले आहेत. तदनंतर वेळोवेळी महानगरपालिकेमार्फत धोरणात सुधारणा व बदल करण्यात आले आहेत.

1. मा.महासभा दि.02/05/2018 ठराव क्र.17 अन्वये गटई स्टॉलसाठी धोरण निश्चित केले असून ठरावाची प्रत सोबत जोडली आहे.
2. मा.महासभा दि.02/05/2018 ठराव क्र.16 अन्वये दिव्यांग व्यक्तींना स्टॉल देणेसाठी खालील प्रमाणे धोरण निश्चित करण्यात आले असून ठरावाची प्रत सोबत जोडली आहे.
3. मा.प्रशासकीय ठराव क्र.353 दि.25/01/2024 अन्वये खालील प्रमाणे स्टॉलसाठी नव्याने धोरण तयार करण्यात आले. सदर ठरावाची प्रत सोबत जोडली आहे.
4. तदनंतर मा.प्रशासकीय ठराव क्र.206 दि.13/08/2025 अन्वये दुध केंद्राबाबत. खालीलप्रमाणे धोरण निश्चित करण्यात आले आहे. ठरावाची प्रत सोबत जोडली आहे.

सद्यस्थितीत मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रात खालील प्रमाणे परवानाधारक स्टॉल आहेत.

1. दिव्यांग स्टॉल - 155
2. दुध केंद्र स्टॉल - 86
3. गटई स्टॉल - 314
4. इतर स्टॉल - 34

एकुण - 589

तसेच नव्याने स्टॉल ना परवाना मागणीचे खालील प्रमाणे अर्ज प्राप्त आहेत.

1. दिव्यांग स्टॉल - 150
2. दुध केंद्र स्टॉल - 154
3. गटई स्टॉल - 99
4. इतर स्टॉल - 15

एकुण - 418

मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रात सर्व प्रकारचे नव्याने स्टॉल मंजूर करण्यासाठी संबंधित व्यक्ती, संबंधित संघटना, लोकप्रतिनिधी मार्फत मोठ्याप्रमाणावर मागणी होऊन आंदोलने करण्यात येत आहेत. प्रशासनाकडून सर्व संबंधितांच्या मागण्याबाबत वेळोवेळी बैठका घेऊन महानगरपालिकेच्या धोरणाची अंमलबजावणी नुसार कार्यवाही केली आहे.

दिव्यांग संघटना यांनी वेळोवेळी खालील मागण्याबाबत निर्णय घेण्याची मागणी केली असून सादर मागण्याबाबत धोरणाद्वारे निर्णय घेण्याची आवश्यकता आहे.

1. 40% ते 100% पर्यंत सर्व दिव्यांगांना स्टॉल परवाना देणे.
2. स्टॉलसाठी 200 चौरस फुट जागा विकलांग व्यक्तीसाठी (समान संधी, हक्काचे संरक्षण पूर्ण सहभाग) अधिनियम 1995 (1196 चा अधिनियम क्र.01) यांच्या कलम 13 नुसार देणे. दिव्यांग व्यक्तीसाठी नळ जोडणी व टॉयलेट बांधणेस परवानगी द्यावी. सदर जागा लिलाव न करता त्या वेळेस अस्तित्वात असलेल्या धोरणानुसार जमिनीच्या चालु बाजार मुल्यांच्या रक्कमेवर सवलतीची किंमत आकारून कब्जे हक्काने अथवा सवलतीच्या वार्षिक भुईभाडे आकारून भाडेपट्ट्याने मंजूर करणे.
3. दिव्यांग पेंशन प्रतिमहिना 2500 ऑनलाईन करावी, अर्जसुध्दा ऑनलाईन स्विकारावे.
4. दिव्यांग परवाना फी रू.100/- प्रति महिना घ्यावी.
5. पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेच्या धर्तीवर सर्व सोयीयुक्त दिव्यांग भवन उभारणे.
6. दिव्यांग यांना महानगरपालिकेच्या कंत्राटी कामात आरक्षणानुसार नोकरी देणे.
7. दिव्यांग स्टॉलवर जहिरात करण्यात परवानगी देणे.
8. रमाई, शबरी व प्रधानमंत्री आवास योजनेत दिव्यांगांना घरकुल देणे.
9. दिव्यांग व्यक्तींना व्यवसाय कर्ज सुलभ अटीवर देण्यात यावा.
10. दिव्यांग बचत गट निधी वर्ग करणे.
11. दिव्यांग विषयक कामासाठी स्थापन तक्रार निवारण समितीची दर तीन महिन्यात सभा घेणे.
12. दिव्यांग प्रतिनिधी मा.महासभेमध्ये घेणे.
13. दिव्यांग आरोग्य योजना प्रभावीपणे राबविणे.
14. महानगरपालिकेने तात्पुरत्या स्वरूपात बांधून सुरु केलेल्या मार्केट मध्ये दिव्यांगांना 5% आरक्षण देणे.
15. दिव्यांग व्यक्तींना स्टॉल देणेसाठी जागा कमी पडत असल्यास त्यांना फेरीवाला म्हणून बसण्यास परवानगी द्यावी.

मिरा भाईंदर महानगरपालिकेमार्फत विना परवानगी स्टॉल हटविण्याची कार्यवाही प्रभाग कार्यालयांतर्गत सुरु आहे. तथापि, दिव्यांग, चर्मकार व दुध केंद्रासाठी नव्याने स्टॉल देणेसाठी मोठ्या प्रमाणावर मागणी होत असल्याने स्टॉल परवाने वितरीत करणे तसेच प्रचलित धोरणानुसार कार्यवाही करणे, धोरणात सुधारणा करणे इ. बाबत निर्णय होणेस शिफारस आहे.


(दिपक खांबित)

प्र. शहर अभियंता

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

(मा. आयुक्त यांच्या मान्यतेने)

मा. महासभा / स्थायी समिती सभा

गोपवारा प्राप्त दि. ०४/४/२०२६ वेळ २१.११.००

रजिस्टर नोंद अ. क्र. ०४ व २०२६/२०


लिपिक

सचिव विभाग

मिरा-भाईंदर महानगरपालिका

मिरा-भाईंदर महानगरपालिका
मा. महासभा दि.०२/०५/२०१८
(दि. १८/०४/२०१८ रोजीची तहकुब सभा)
// दुरुस्तीचा ठराव //

प्रकरण क्र. १५ :- दिव्यांगासाठी कल्याणकारी योजनांचे धोरण निश्चित करणे.

ठराव क्र. १६:-

प्रस्तावना :-

मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रातील दिव्यांगासाठी कल्याणकारी योजनांचे धोरण निश्चित करणे व दिव्यांग मतिमंद विद्यार्थ्यांकरिता शाळा सुरू करणेबाबत धोरण निश्चित करणेबाबत दि.०८/११/२०१७ रोजी मा. महासभा प्रकरण क्र. २७, ठराव क्र. २४ नुसार दिव्यांग कल्याणकारी समिती गठीत करणेबाबत निर्णय घेण्यात आला होती. सदर समितीने घेतलेल्या निर्णयानुसार दिव्यांगासाठी कल्याणकारी योजना राबविण्यात यावी असा ठराव पारित करण्यात आला. त्यानुसार दि. २७/११/२०१७ व दि. २१/०३/२०१८ रोजी दुसरा मजला, मुख्य कार्यालय येथे मा. महापौर, मा. उप-महापौर, मा.स्थायी समिती सभापती, मा. सभागृह नेता तसेच उप-आयुक्त व विभागप्रमुख यांच्या समवेत मा. महापौर यांचे दालन, दुसरा मजला, मुख्य कार्यालय येथे बैठक आयोजित करण्यात आली होती. सदर बैठकीमध्ये दिव्यांग व्यक्तीसाठी राबविण्यात येणाऱ्या योजनांमध्ये खालीलप्रमाणे धोरण ठरविणेत आले.

१) दिव्यांग व्यक्तींना स्टॉल परवाना देणेबाबत :-

कार्यक्षेत्र	मिरा-भाईंदर महानगरपालिका
स्टॉल परवाना	१) ६०% व त्यापेक्षा जास्त अपंगत्व असल्याचा सिव्हिल हॉस्पिटल/अलीआवर जंग/जे.जे.हॉस्पिटलचा दाखला.
मिळविण्यासाठी आवश्यक कागदपत्रे	२) स्टॉलधारक लाभार्थी मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रातील कमीत कमी १५ वर्षापासून रहिवासी असलेबाबतचा स्थानिक वास्तव्याचा दाखला (तहसिलदाराकडून) ३) शिधापत्रिकेची छायांकित सत्यप्रत ४) आधारकार्ड छायांकित सत्यप्रत. ५) बँक पासबुकची छायांकित प्रत
योजनेच्या अटीशर्ती	१) स्टॉल परवाना हे फक्त दिव्यांग धारकांसाठी असेल. २) दिव्यांग व्यक्तीने स्टॉल परवाना मिळणेकरिता अर्ज करताना कुटुंबातील एका व्यक्तीचे समंतीपत्र घेणे बंधनकारक आहे. ३) १८ वर्षावरील सज्ञान दिव्यांगाला स्टॉल परवाना दिला जाईल. ४) मा. महासभा ठराव क्र. ३४ दि.०३/०८/२००४ मधील अटीशर्ती नुसार

- ४ X ६ चौ. फुटावरच दिव्यांगाना स्टॉल परवाना देण्यात येईल. ४ X ६ चौ.फुटापैक्षा जास्त जागा अडवल्यास परवाना अटीशर्तीचा भंग केल्याचे कारण दाखवून दिव्यांगाचा स्टॉल परवाना रद्द करून त्यांचेविरुद्ध गुन्हा दाखल करण्यात येईल.
- ५) ज्या व्यक्तीला ज्या कारणासाठी स्टॉल दिला आहे. त्याप्रमाणे वापर न केल्यास किंवा भाड्याने दिल्यास, अतिरिक्त वाढीव बांधकाम केल्यास, छपरा टाकल्यास स्टॉलधारकाचा स्टॉल जप्त करून त्यांचे विरुद्ध गुन्हा दाखल करण्यात येईल, व ज्याने भाड्याने घेतला असेल त्याचेवरही गुन्हा दाखल करण्यात येईल.
- ६) महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये स्वतःच्या मालकीची जागा असल्यास तसेच इमारतीच्या समोरील खुल्या क्षेत्रात सर गृहनिर्माण संस्थेने नाहरकत पत्र दिल्यास परवाना देण्यात येईल. सार्वजनिक रस्ते, फुटपाथ, रहदारीस अडथळा निर्माण करणाऱ्या जागेवर स्टॉल देण्यात येऊ नये. महानगरपालिकेमार्फत बांधकाम करण्यात येणाऱ्या मार्केटमध्ये ५% गाळे हे दिव्यांगासाठी देण्यात येतील.
- ७) जागा निश्चिती झालेनंतर सर्वप्रथम ज्यांना परवाना यापूर्वी देण्यात आला आहे, त्यांना प्राधान्याने स्टॉल परवाना दिला जाईल व उर्वरीत दिव्यांग अर्जधारकांना स्टॉल परवान्यांसाठी उपलब्ध जागेनुसार अर्जाचा विचार केला जाईल.
- ८) दिव्यांग स्टॉलधारकाचे परवाना करीता अर्ज जास्त असतील तर लॉटरी पध्दतीने परवाना दिला जाईल व उर्वरीत स्टॉल अर्जदारांना प्रतीक्षा यादीत ठेवले जाईल.
- ९) दोन स्टॉलमध्ये कमीत कमी ५०० मी. चे अंतर असणे आवश्यक आहे अथवा त्या ठिकाणी योग्य जागा नसल्यास त्यावर समिती निर्णय घेईल.
- १०) दिव्यांगाना दिलेले स्टॉल भाड्याने देता अथवा घेता येणार नाहीत. तसेच या स्टॉलव्यतिरिक्त अन्य ठिकाणी माझा स्टॉल नाही, असे प्रतिज्ञापत्र देणे बंधनकारक राहिल. परवाना दाखल्यावर स्टॉलधारकांचा फोटो लावून तो परवाना स्टॉलच्या दर्शनी भागात लावणे बंधनकारक राहिल. तसेच स्टॉलसंबंधी तक्रार प्राप्त झाल्यास स्टॉल परवाना रद्द करण्यास माझी हरकत नाही, असे शपथ देणे बंधनकारक राहिल.

- ११) रस्ता, रुंदीकरणात जे स्टॉल तोडण्यात आले आहे त्यांना सार्वजनिक बांधकाम विभागाने सुचविल्याप्रमाणे अन्य ठिकाणी पुनर्स्थापना केली जाईल
- १२) सद्यस्थितीत दिव्यांगांना परवाना देणेसाठी टेलिफोन बुथचा हा व्यवसाय कालबाहय झाला असल्याने टेलिफोन बुथ व तत्सम या व्यवसाय व्यतिरीक्त जनरल सामानाची विक्री, किरकोळ सामान विक्री, भाजीपाला, फळे व दैनंदिन लागणाऱ्या वस्तूंची विक्री, घरघंटी, झेरॉक्स मशिन, ई-बुकींग/रेल्वे रिझर्वेशन, भाजी, फळे, फुले, डेअरी उत्पादन, रोजवापरासाठी लागणाऱ्या वस्तु, वर्तमानपत्र, मासिके व वेळोवेळी मा. दिव्यांग कल्याण समितीने सुचविलेले व्यवसाय इ. स्टॉल धारकास स्टॉल मध्ये ठेवता येतील.
- १३) तंबाखुजन्य पदार्थ व ज्वलनशील वायुवर (गॅस किंवा स्टोव्ह) निर्माण करण्यात येणाऱ्या पदार्थाची विक्री करता येणार नाही.
- १४) दिव्यांग व्यक्तींना स्टॉल बाबत वादात्मक परिस्थिती निर्माण झाल्यास समितीचा निर्णय अंतीम राहिल.
- १५) दिव्यांग व्यक्तींना स्टॉलची तोडफोड अथवा हानी झाल्यास व्यक्तीशः जबाबदार धरून त्यांचेकडून नुकसान भरपाई वसूल केली जाईल.
- १६) शासन/मा. उच्च न्यायालय यांनी वेळोवेळी दिलेल्या निर्देशानुसार बदल करण्यात येतील.

इतर अटीशर्ती :-

- १) बी.पी.रोड, नवघर स्टेशन ते नवघर रोड, फाटक ते केबिन रोड, ६० फुट रोड भाईदर (प.), भाईदर (प.) स्टेशन रोड ते सॅकडरी शाळा, भाजी मार्केट ते कमला पार्क पोलिस स्टेशन, सब वे रोड ते पोलिस स्टेशन, मिरा रोड रेल्वे स्टेशन ते रसाज, वर्सावा ब्रिज ते वेस्टर्न हॉटेल इतर ठिकाणी स्टॉल परवानगी देण्यात येऊ नये.
- २) ११ मी. पेक्षा कमी असलेल्या रस्त्यावर बुथ परवानगी देण्यात येऊ नये.
- ३) धार्मिक स्थळ, शाळा, सार्वजनिक ठिकाणे, पोलिस स्टेशन, इस्पितळे या ठिकाणाहुन १५० मी अंतरापर्यंत स्टॉल परवाने देण्यात येऊ नये.
- ४) महानगरपालिकेने हया अगोदर ज्या दिव्यांग व्यक्तींना स्टॉल दिलेला आहे. अशा दिव्यांग व्यक्तींना ६० टक्के पेक्षा जास्त

दिव्यांगत्व असलेल्या दिव्यांग व्यक्तींना प्रथम प्राधान्य दिले जाईल.

- ५) एका जागेसाठी दोन दिव्यांग व्यक्तींनी अर्ज केलेला असल्यास त्यांच्या अपंगत्वाची टक्केवारी व त्याचे शहरातील वास्तव्य किती वर्षांचे आहे, यावर त्यांना प्राधान्य देण्यात येईल.
- ६) स्टॉलधारकाने स्टॉल परवाना घेताना शहरातील स्वतःची स्थावर मालमत्ता असलेल्या व्यक्तीचे हमीपत्र दयावे.
- ७) ना फेरीवाला क्षेत्राच्या ठिकाणी तसेच रस्त्याच्या ठिकाणी स्टॉल परवानगी देताना समितीची मान्यता घेवून विशेष बाब म्हणून स्टॉल परवानगी देण्यात येईल.
- ८) पूर्वी दिलेले सर्व बुध्द परवाने रद्द करण्यात येतील व बांधकामे केलेली असल्यास तोडण्यात येतील.

- २) योजनेचे नांव :- शासन परिपत्रक क्र. - न्यायाप्र/२०११/प्र.क्र/सुधार - ३ यानुसार महानगरपालिकेमध्ये आस्थापनेवरील वर्ग ३ व ४ यामध्ये काम करीत असलेल्या व भविष्यात आस्थापनेवर रुजू होणाऱ्या दिव्यांग कर्मचाऱ्यांना त्यांच्या सोयीनुसार लागणारे साहित्य/उपकरणे वाटप

योजनेच्या अटी व शर्ती :-

- १) मनपा आस्थापनेवर वर्ग ३ व वर्ग ४ मध्ये दिव्यांग व्यक्ती कार्यरत असावी.
- २) ४०% व त्यापेक्षा जास्त अपंगत्व असल्याचा सक्षम प्राधिकाऱ्याचा दाखला (सिव्हिल हॉस्पिटल/अलीआवर जंग/जे.जे.हॉस्पिटलचा दाखला.)
- ३) महानगरपालिकेमध्ये आस्थापनावरील कर्मचारी असल्याचे नेमणूक पत्र.
- ४) आधार कार्डची छायांकित प्रत.

- ३) दिव्यांग व्यक्तींना विविध व्यवसायाचे प्रशिक्षण :-

योजनेचा उद्देश -	दिव्यांग व्यक्तींना त्यांच्या सोईनुसार प्रशिक्षण देवून त्यांना कार्यक्षम बनविणे.
कार्यक्षेत्र	मिरा-भाईंदर महानगरपालिका
योजनेच्या अटीशर्ती	१) महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये किमान ५ वर्षे वास्तव्य असल्याचा दाखला. लाईट बील, टॅक्सपावती, जन्मदाखला, अॅग्रीमेंट छायांकित प्रत व इतर कागदपत्रे २) ४०% व त्यापेक्षा जास्त अपंगत्व असल्याचा सक्षम

प्राधिकार्याचा दाखला (सिव्हिल हॉस्पिटल/अलीआवर
जंग/जे.जे.हॉस्पिटलचा दाखला.)

- ३) जन्म दाखला.
- ४) शिधापत्रकाची सत्यपत्र
- ५) आधार कार्डची छायांकित प्रत.

४) दिव्यांग व्यक्तीना कृत्रीम अवयव व साधणे पुरविणे -

योजनेचा उद्देश -

दिव्यांग व्यक्तीना त्यांच्या पुनर्वसनाच्या दृष्टीने अस्थिव्यंग,
कर्णबधीर, अंध व्यक्तीना कृत्रीम अवयव व साधणे पुरवून त्यांना
स्वावलंबी करणे..

कार्यक्षेत्र

मिरा-भाईंदर महानगरपालिका

योजनेच्या अटीशर्ती

- १) महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये कमीत कमी ५ वर्षे राहत
असलेबाबतचा वास्तव्याचा पुरावा म्हणून रेशनकार्ड,
लाईट बील, टॅक्सपावती, जन्मदाखला, अॅग्रीमेंट
छायांकित प्रत सादर करणे.
- २) ४०% व त्यापेक्षा जास्त अपंगत्व असल्याचा सक्षम
प्राधिकार्याचा दाखला (सिव्हिल हॉस्पिटल/अलीआवर
जंग/जे.जे.हॉस्पिटलचा दाखला.)
- ३) आधार कार्डची छायांकित प्रत

५) मिरा-भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रातील दिव्यांग विद्यार्थ्यांना शैक्षणिक फी देणे.

शिक्षण	सध्या देण्यात येणारी शिष्यवृत्ती	नव्याने प्रस्तावित करण्यात आलेली शिष्यवृत्ती
नर्सरी ते ४	२५००	५,०००/-
५ ते ७	४०००	६,०००/-
८ ते १०	६०००	८,०००/-
११ ते १२	८०००	१०,०००/-
१२ ते पदवी (कला, वाणिज्य, विज्ञान)	१०,०००	१२,०००/-
१२ ते पदवी (तांत्रिक, विज्ञान, इतर IT व्यावसायिक)	--	२०,०००/-

योजनेच्या अटीशर्ती :-

- १) महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये कमीत कमी ५ वर्ष राहत असलेबाबतचा वास्तव्याचा पुरावा म्हणुन लाईट बील, टॅक्सपावती, जन्मदाखला, अॅग्रीमेंट छायांकित प्रत सादर करणे.
- २) ४०% व त्यापेक्षा जास्त अपंगत्व असलेल्याचा सक्षम (सिव्हिल हॉस्पिटल/ अलीआवर जंग/ जे.जे.हॉस्पिटल) सक्षम प्राधिकार्याचा दाखला.
- ३) जन्म दाखला.
- ४) शिधापत्रकेची सत्यप्रत.
- ५) अर्जदाराने मागील शैक्षणिक वर्षात शिक्षण पूर्ण केलेले असावे, सोबत मागील वर्षाची गुणपत्रिका जोडणे आवश्यक आहे. किंवा नविन प्रवेश घेतलेल्या विद्यार्थ्यांनी त्यांच्या प्रवेश अर्जाची सत्यप्रत जोडावी.
- ६) शैक्षणिक फी संबधी मुख्याध्यापक किंवा प्राचार्य यांचे कडून शाळा/कॉलेजमध्ये शिक्षण घेत असल्याचे प्रमाणपत्र जोडावे.
- ७) अर्जा सोबत जोडण्यात आलेली सर्व छायांकीत कागदपत्रे सक्षम अधिकार्याने प्रमाणित केलेली असावीत.
- ८) दाखल केलेल्या अर्जाच्या अनुषंगाने शिष्यवृत्ती मंजुर करण्याचा अथवा नाकारण्याचा अंतिम अधिकार महानगरपालिकेने राखुन ठेवला आहे.
- ९) बँक पासबुकची छायांकित प्रत.
- १०) आधार कार्डची छायांकित प्रत.

६) दिव्यांग व्यक्तींना रोजगारासाठी व बिजभांडवलासाठी आर्थिक मदत करणे. -

- | | |
|--------------------|---|
| योजनेचा उद्देश - | मिरा-भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये दिव्यांग व्यक्तींना स्वयंरोजगारासाठी ५० टक्के अनुदान देण्यात येईल. |
| कार्यक्षेत्र | मिरा-भाईंदर महानगरपालिका |
| योजनेच्या अटीशर्ती | <ol style="list-style-type: none">१) ४०% व त्यापेक्षा जास्त अपंगत्व असल्याचा (सिव्हिल हॉस्पिटल/अलीआवर जंग/जे.जे.हॉस्पिटलचा दाखला) दाखला२) मान्यता प्राप्त बँकेकडून कर्ज मंजुर केलेले पत्र.३) महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये कमीत कमी ५ वर्ष राहत असलेबाबतचा वास्तव्याचा पुरावा म्हणुन रेशनकार्ड, लाईट बील, टॅक्सपावती, जन्मदाखला, अॅग्रीमेंट छायांकित प्रत सादर करणे.४) आधार कार्ड, पॅनकार्डची छायांकित प्रत.५) २ लाखाच्या मंजुर रक्कमेवर ५० टक्के अनुदान राहिल व |

अनुदानाची जास्तीत जास्त रक्कम रु.१ लाख पर्यंतची असेल.

६) नियमित ६ महिनेचे कर्जाचे हप्तते भरण्यात आलेले असल्याबाबतचे बँकेकडून पत्र प्राप्त झाल्यानंतर अनुदानाची रक्कम त्यांच्या खाती बँकेत वर्ग करण्यात येईल.

७) दिव्यांग व्यक्तींना उदरनिवार्ह साठी व्यवसायाकरीता साहित्य खरेदीसाठी अनुदान -

योजनेचा उद्देश - मिरा-भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये दिव्यांग व्यक्तींना स्वयंरोजगारासाठी आवश्यक असलेल्या साहित्या साठी अनुदान उपलब्ध करून देण्यात येईल. (प्रति लाभार्थी रु.२०,०००/- प्रमाणे)

साहित्य :- शिलाई मशिन (मोटारसहित), घरघंटी मशिन, डिपफ्रिजर, सॉफ्टी आईस्क्रीम मशिन, शितपेय ठेवण्यासाठीचे फ्रिज इ.

कार्यक्षेत्र मिरा-भाईंदर महानगरपालिका

योजनेच्या अटीशर्ती १) ४०% व त्यापेक्षा जास्त अपंगत्व असल्याचा (सिव्हिल हॉस्पिटल/अलीआवर जंग/ जे.जे. हॉस्पिटलचा दाखला दाखला

२) महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये कमीत कमी ५ वर्ष राहत असलेबाबतचा वास्तव्याचा पुरावा म्हणुन पॅनकार्ड, रेशनकार्ड, लाईट बील, टॅक्सपावती, जन्मदाखला, अॅग्रीमेंट छायांकित प्रत सादर करणे.

३) आधार कार्डची छायांकित प्रत.

४) शिधापत्रिकेची छायांकित प्रत

५) सदर योजना एक वर्षापर्यंत राहिल व मुदतवाढीचा निर्णय समिती घेईल.

८) दिव्यांग व्यक्तीसाठी क्रीडा, चित्रकला, हस्तकला इ. स्पर्धा आयोजित करणे.

९) दिव्यांगांच्या लग्नासाठी अर्थसहाय्य करणे :-

योजनेचा उद्देश - मिरा-भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये राहणाऱ्या दिव्यांग व अव्यंग विवाहितांना लग्नासाठी रु.२५,०००/- अर्थसहाय्य करणेबाबत.

कार्यक्षेत्र मिरा-भाईंदर महानगरपालिका

योजनेच्या अटीशर्ती १) वधू अथवा वराकडे दिव्यांग व्यक्ती अधिनियमाप्रमाणे किमान ६०% व त्यापेक्षा जास्त अपंगत्वाचे सक्षम प्राधिकार्याने दिलेले प्रमाणपत्र असावे. (सिव्हिल हॉस्पिटल/ अलीआवर

जंग/ जे.जे.हॉस्पिटलचा दाखला.)

- २) दिव्यांग वधू किंवा वर यापैकी एक महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये कमीत कमी ५ वर्ष राहत असलेबाबतचा वास्तव्याचा पुरावा म्हणुन रेशनकार्ड, लाईट बील, टॅक्सपावती, जन्मदाखला, अॅग्रीमेंट छायांकित प्रत सादर करणे.
- ३) विवाहित वधू व वराचा प्रथम विवाह असावा, वधू अथवा वर घटस्फोटीत असल्यास अशा प्रकारची मदत यापूर्वी घेतलेली नसावी या दोन्ही बाबतीत प्रतिज्ञापत्र द्यावे.
- ४) विवाह हा कायदेशीररित्या विवाह नोंदणी कार्यालयाकडे नोंदविलेला असावा.
- ५) विवाह झाल्यानंतर किमान एका वर्षाच्या आत त्यांनी या योजनेचा लाभ घेण्यासाठी संबंधीत समाजकल्याण अधिकारी यांचेकडे अर्ज करणे आवश्यक आहे.
- ६) शिधापत्रिकेची छायांकित प्रत.
- ७) आधारकार्ड, पॅनकार्डची छायांकित प्रत.

१०) दिव्यांग मुलांसाठी शाळा:-

योजनेचा उद्देश :- मिरा-भाईदर महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये दिव्यांग मुलांसाठी शाळा
कार्यक्षेत्र :- मिरा-भाईदर महानगरपालिका
योजना राबविणेसाठी :- सदर योजने अंतर्गत मिरा भाईदर महानगरपालिका क्षेत्रात
आवश्यक अधिकारी राहणाऱ्या दिव्यांग मुलांसाठी शाळा सुरु करावयाची असुन सदर
तसेच कर्मचारी शाळेसाठी खालीलप्रमाणे अधिकारी तसेच कर्मचारी आवश्यक आहेत.

- १) मुख्याध्यापक - ०१
- २) मनोचिकित्सक - आवश्यकतेनुसार
- ३) शिक्षक - आवश्यकतेनुसार
- ४) लिपिक - आवश्यकतेनुसार
- ५) दिव्यांग मुलांची काळजी घेण्यासाठी काळजीवाहक - आवश्यकतेनुसार
- ६) शिपाई - आवश्यकतेनुसार

११) दिव्यांग व्यक्तींचे सर्व्हेक्षण करणे:-

योजनेचा उद्देश - मिरा-भाईदर महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये राहणाऱ्या दिव्यांग व्यक्तींची

ऑनलाईन नोंदणी करणे.

कार्यक्षेत्र

मिरा-भाईंदर महानगरपालिका

दिव्यांग व्यक्तींची नोंदणी करण्यासाठी सॉफ्टवेअर खरेदी करणेबाबत.

तरी सदर धोरण मा. महासभा दि.०८/११/२०१७ प्रकरण क्रं.२७, ठराव क्रं.२४ यानुसार ठरविण्यांत आलेल्या समितीमार्फत दिव्यांगांसाठी योजनांचे धोरण निश्चित करण्यात आलेले असून सदरचे धोरण मा. महासभेसमोर ठेवण्यास शिफारस आहे.

ठराव :-

उपरोक्त प्रस्तावित केलेल्या धोरणास मान्यता देण्यात येत आहे. प्रशासनामार्फत सदर धोरणाची कडक अंमलबजावणी करण्यात यावी असा मी ठराव मांडत आहे.

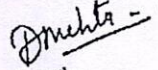
सुचक :- श्री. गणेश गजानन भोईर

अनुमोदक :- श्री. पंकज सुर्यमणी पांडेय

दि. १८/०७/२०१८ रोजीच्या मा. महासभेत मा. ०२/०५/२०१८ रोजीच्या मा. महासभेचे इविवृत्तांत कायम करणेस ठेवले असता सन्मा. सदस्य श्री. राकेश शाह यांनी सदर ठरावात पुढीलप्रमाणे सुचना मांडली.

- १) महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये स्वतःच्या मालकीची जागा असल्यास तसेच इमारतीच्या समोरील खुल्या क्षेत्रात सदर गृहनिर्माण संस्थेने नाहरकत पत्र दिल्यास परवाना देण्यात येईल. सार्वजनिक रस्ते, फुटपाथ, रहदारीस अडथळा निर्माण करणारे जागेवर स्टॉल देण्यात येवू नये. महानगरपालिका बांधकाम करण्यात येणाऱ्या मार्केट मध्ये ५% गाळे हे दिव्यांगांसाठी देण्यात येतील. तसेच शासनाच्या धोरणानुसार अन्य संबंधितांना आरक्षण ठेवण्यात येईल.
- २) दिव्यांगाना स्टॉलसाठी परवाना दिला गेला असल्यास त्यांना रु. २५,०००/- आर्थिक मदत केली जाईल.

ठराव दुरुस्तीसह सर्वानुमते मंजूर



महापौर

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

मिरा-भाईंदर महानगरपालिका
मा. महासभा दि.०२/०५/२०१८
(दि. १८/०४/२०१८ रोजीची तहकुब सभा)
// दुरुस्तीचा ठराव //

प्रकरण क्रमांक (१६):- गटई कामगारांना स्टॉल देणेबाबत धोरण ठरविणे.

ठराव क्र. १७:-

प्रस्तावना :-

मिरा-भाईंदर महानगरपालिकेमार्फत परवाना विभागाकडून, महापालिका क्षेत्रात रस्ते/गटारावर गटई स्टॉलला परवाने देण्यात आले आहेत. त्यापैकी काही परवाना धारकांनी नुतनीकरण केलेले नाही, काही स्टॉलचे स्थलांतर झाले, काही परवानाधारकांचे निधन झाले. तसेच गटई स्टॉलबाबत अनुज्ञेय परवानगी व्यतिरिक्त वेगळा वापर चालू आहे, स्टॉल स्थलांतर केलेले आहेत, काही परवाने २५० मी. चे आत असल्याने ते आताच्या अटीशर्तीनुसार विसंगत आहेत. काही भागात अनेक गटई स्टॉल परवाने आहेत तर काही ठिकाणी नगण्य आहेत.

काही गटई स्टॉलधारकांनी कर आकारणी केलेली आहे, काही गटई स्टॉल रस्ता रुंदीकरणात तोडले गेले आहेत. काही गटई स्टॉल रस्ता रुंदीकरणात तोडल्यामुळे प्रशासना बरोबर वाद चालू आहेत. त्यामुळे स्टॉल परवाना देणेबाबत धोरण निश्चित करणे आवश्यक होते. तसेच यापुर्वीच्या अटी-शर्ती कायम ठेऊन रहदारी व स्थानिक परिस्थितीचा विचार करून, निर्णय घेणे उचित वाटते व त्यानुसार खालील सुधारणा प्रस्तावित केलेल्या आहेत.

गटई स्टॉल परवाना देणेबाबत

कार्यक्षेत्र

- मिरा भाईंदर महानगरपालिका

गटई स्टॉल परवाना

- १) जातीचा दाखल्याची छायांकित सत्यप्रत.

मिळविण्यासाठी आवश्यक

२) शिधापत्रिका छायांकित सत्यप्रत.

कागदपत्रे

३) मिरा भाईंदर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील कमीत-कमी

१५ वर्षांचा स्थानिक वास्तव्याचा रहिवास पुरावा.

४) आधारकार्ड छायांकित सत्यप्रत.

५) स्थळदर्शक नकाशा

६) बँक पासबुक छायांकित सत्यप्रत.

१) योजनेच्या सुधारीत अटी -शर्ती

१) कुटुंबातील एकाच व्यक्तीला गटई परवाना देण्यात येईल व एकपेक्षा जास्त परवाना मंजूर करता येणार नाही. तसेच दोन स्वतंत्र रेशनिंग कार्ड असल्यास दुसऱ्या स्टॉलचा विचार करता येईल.

२) गटई स्टॉल धारकाने स्टॉल परवाना मिळणेकरीता अर्ज

करताना कुटुंबातील एका व्यक्तीचे संमतीपत्र घेणे बंधनकारक आहे.

३) १८ वर्षावरील सज्जान नागरीकाला स्टॉल परवाना दिला जाईल.

- ४) मा. महासभा ठराव क्र. ३४, दि. ०३/०८/२००४ मधील अटीशर्तीनुसार ४X५ चौ. फुट क्षेत्रफळास गटई परवाना देण्यात येईल. ४X५ चौ. फुट क्षेत्रफळापेक्षा जास्त जागा अडवल्यास परवाना अटीशर्तीचा भंग केल्याचे कारण दाखवून गटई स्टॉल परवाना रद्द करून गुन्हा दाखल करण्यात येईल.
- ५) प्रभागनिहाय जागा निश्चिती सार्वजनिक बांधकाम विभाग, परवाना विभाग व प्रभाग अधिकारी यांचेकडून झालेनंतर दर ३ वर्षांनी त्याबाबत आढावा घेण्यात येईल.
- ६) जागा निश्चिती झालेनंतर सर्वप्रथम ज्यांना परवाना यापूर्वी देण्यात आला आहे, त्यांनाच प्राधान्याने परवाना देणे व उर्वरित गटई परवान्यांसाठी उपलब्ध जागेनुसार नविन अर्ज स्विकारण्यात येतील.
- ७) एकदा जागा निश्चित झालेनंतर त्याच जागेवर गटई परवाना देण्यात येईल.
- ८) गटई परवानाकरीता जास्त प्रमाणात अर्ज आले तर लॉटरी पद्धतीने परवाना दिला जाईल व उर्वरित गटई स्टॉल अर्जदारांना प्रतीक्षा यादीत ठेवले जाईल.
- ९) दोन स्टॉलमध्ये कमीत-कमी ५०० मी. चे अंतर असणे आवश्यक आहे अथवा स्टॉल योग्य ठिकाणी नसल्यास त्यावर समिती निर्णय घेईल.
- १०) रस्ता रुंदीकरणात जे स्टॉल तोडण्यात आले आहे त्यांना सार्वजनिक बांधकाम विभागाने सूचविल्याप्रमाणे अन्य ठिकाणी पुनर्स्थापना करण्यात येईल.
- ११) अनुज्ञेय व्यवसाया व्यतिरिक्त अन्य वापर चालु असल्यास, गटई स्टॉल परवाना रद्द करून गुन्हा दाखल करण्यात येईल. ज्या व्यक्ती व ज्या कारणासाठी स्टॉल दिला आहे. त्यानुसार वापर न केल्यास किंवा भाड्याने दिल्यास, अतिरिक्त वाढीव बांधकाम केल्यास, छपरा टाकल्यास स्टॉल धारकांवर जप्ती व गुन्हा दाखल करण्यात येईल.
- १२) गटई परवान्याचा वापर योग्य रितीने व नियम व अटीशर्तीप्रमाणे होत असल्याची तपासणी झालेवर दर ३ वर्षांनंतर नुतनीकरण होईल. गटई स्टॉलधारकाने नुतनीकरण करताना मागील ३ वर्षांत त्याने नियम/अटीचा भंग केला नाही, हे तपासले जाईल.
- १३) गटई स्टॉल भाड्याने देता अथवा घेता येणार नाही. तसेच स्टॉल व्यतिरिक्त अन्य ठिकाणी माझा स्टॉल नाही, स्टॉलबाबत तक्रार प्राप्त झाल्यास रद्द करणेस माझी हरकत नाही, असे प्रतिज्ञापत्रात

नमूद राहिल व परवान्यावरती स्टॉलधारकाचा फोटो लावून परवाना स्टॉलच्या दर्शनी भागात लावणे बंधनकारक राहिल.

१४) गटई स्टॉल धार्मिक स्थळापासून १५० मि. अंतरावर असणे आवश्यक आहे.

१५) अपवादात्मक परिस्थितीत गटई स्टॉल बाबत समितीचा निर्णय अंतिम राहिल.

इतर अटीशर्ती :-

१. नवघर रोड, बंदरवाडी नाका ते महाराष्ट्र मित्रमंडळ,

२. प्रशांत हॉटेल ते गोडदेव नाका पर्यंत,

३. भाईदर फाटक ते केबीन रोड, जागृतीपर्यंत,

४. ६० फुटी रोड, भाईदर (प.),

५. भाईदर (प.) स्टेशन ते भाईदर सेंकडरी स्कूल,

६. एम.टी.एन.एल. (कमलापार्क) ते भाईदर (प.) पोलिस स्टेशनपर्यंत,

७. मिरा रोड रेल्वे स्टेशन ते रसाज टॉकी,

८. वर्सोवा ब्रिज ते वेस्टर्न हायवे,

९. भाईदर (प.) मॅक्सिस मॉल परीसर,

वरील ठिकाणी स्टॉल परवानगी देण्यात येऊ नये. उपरोक्त जागेत यापूर्वी स्टॉल दिले असल्यास समिती निर्णय घेईल.

१) ११ मी. पेक्षा कमी असलेल्या रस्त्यावर बुथ परवानगी देण्यात येऊ नये.

२) धार्मिक स्थळ, शाळा, कॉलेज, सार्वजनिक ठिकाणे, पोलिस स्टेशन, इस्पितळे या ठिकाणाहून १५० मी अंतरापर्यंत स्टॉल परवाने देण्यात येऊ नयेत.

३) महानगरपालिकेने हया अगोदर ज्या गटई स्टॉल धारकाला परवाना दिलेला आहे. अशा गटई स्टॉल धारकांची सुधारीत अटीशर्तीमध्ये नमूद केलेली कागदपत्र तपासून प्रथम त्यांना परवाना दिला जाईल.

४) गटई स्टॉलधारकाने स्टॉल परवाना घेताना शहरातील स्वतःची स्थावर मालमत्ता असलेल्या व्यक्तीचे हमी पत्र म्हणून घेणे बंधनकारक राहिल.

५) ना फेरीवाला क्षेत्राच्या ठिकाणी तसेच रस्त्याच्या ठिकाणी स्टॉल परवानगी देताना समितीची मान्यता घेवून स्टॉल परवानगी देण्यात यावी.

६) नविन गटई स्टॉल धारकांना स्टॉल वितरण महानगरपालिकेमार्फत करण्यात येईल.

७) समाज कल्याण विभागाने दिलेल्या स्टॉल व्यतिरिक्त महानगरपालिकेने पुर्वी दिलेले सर्व बुथ परवाने रद्द करण्यात यावेत

व बांधकामे केलेली असल्यास तोडण्यात यावीत. तसेच मनपा निश्चित करेल त्या जागेवर पुर्वीचे परवाना प्राप्त स्टॉल स्थलांतरीत करण्यात येतील.

८) कोर्टाचे व शासनाचे वेळोवेळी पारित झालेल्या आदेशाचे मनपा कळविल त्याप्रमाणे तंतोतंत पालन करणे, स्टॉलधारकास बंधन राहिल.

९) नोकरी व इतर व्यवसाय करणाऱ्या व्यक्तीला स्टॉल परवाना दिला जाणार नाही.

तरी गटई स्टॉल धारकांच्या बाबत परवाना देणेसाठी सुधारीत अटीशर्तीचे धोरण निश्चित करण्यात आले असून विभागाने कार्यवाही करण्यात यावी. सर्व परवाना धारकांचा संगणकीकृत (Database) तयार करण्यात यावा व वेळोवेळी अद्यावत करावा.

ठराव :-

उपरोक्त प्रस्तावित केलेल्या धोरणास मान्यता देण्यात येत आहे. प्रशासनामार्फत सदर धोरणाची कडक अंमलबजावणी करण्यात यावी. असा मी ठराव मांडत आहे.

सुचक :- श्री. हसमुख गेहलोत

अनुमोदक :- श्रीम. सिमा शाह

दि. १८/०७/२०१८ रोजीच्या मा. महासभेत मा. ०२/०५/२०१८ रोजीच्या मा. महासभेचे इविवृत्तांत कायम करणेस ठेवले असता सन्मा. सदस्य श्री. राकेश शाह यांनी सदर ठरावात पुढीलप्रमाणे सुचना मांडली.

१) महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये स्वतःच्या मालकीची जागा असल्यास तसेच इमारतीच्या समोरील खुल्या क्षेत्रात सदर गृहनिर्माण संस्थेने नाहरकत पत्र दिल्यास परवाना देण्यात येईल. सार्वजनिक रस्ते, फुटपाथ, रहदारीस अडथळा निर्माण करणारे जागेवर स्टॉल देण्यात येवू नये. महानगरपालिका बांधकाम करण्यात येणाऱ्या मार्केट मध्ये ३% गाळे हे गटई कामगारांकरिता देण्यात येतील. तसेच शासनाच्या धोरणानुसार अन्य संबंधितांना आरक्षण देण्यात येईल.

ठराव दुरुस्तीसह सर्वानुमते मंजूर

Mehra

महापौर

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

प्रशासकीय ठराव क्र. ३५३, दि. २५/०९/२०२४

प्रकरण क्रमांक (३५३) : मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रात दिव्यांग, दुध केंद्र, गटई स्टॉलसाठी मंजुरी देण्याकरीता धोरण निश्चित करणेबाबत.

मिरा भाईंदर महानगरपालिका शहरात दिव्यांग, दुध केंद्र, गटई कामगार यांना उपजिविकेचे साधन म्हणून रस्त्याच्या कडेला, मार्केटस, मंडई जवळ तसेच शहरातील पदपथास लागून असलेल्या मोकळ्या छोट्या भुखंडावर स्टॉल टाकता यावेत याकरीता महापालिकेने सदर स्टॉलकरीता अटीशर्ती तयार केलेल्या आहेत.

अ) दिव्यांग व्यक्तीकरीता स्टॉल देणेबाबत :

१.	दिव्यांग असले बाबतचे सिव्हील रणालयाचे प्रमाणपत्र तसेच UDID कार्ड असणे बंधनकारक आहे.
२.	अ) १००% अंपगत्व असणाऱ्या दिव्यांगांना प्रथम प्राधान्य देण्यात येईल. (अ मधील प्राधान्यक्रम संपल्यानंतर उपलब्ध अर्जापैकी ब मधील अर्जदारांना द्वितीय प्राधान्यक्रम देण्यात येईल) ब) ८०% ते ९०% असणाऱ्यांना द्वितीय प्राधान्य देण्यात येईल. (ब मधील प्राधान्यक्रम संपल्यानंतर उपलब्ध अर्जापैकी क मधील अर्जदारांना तृतीय प्राधान्यक्रम देण्यात येईल) क) ६०% ते ८०% असणाऱ्यांना तृतीय प्राधान्य देण्यात येईल.
३.	स्टॉलकरिता परवानगी ही ६०% व त्यापेक्षा जास्त अंपगत्व असलेल्या लाभार्थ्यांना देण्यात येईल.
४.	अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा कमी नसावे.
५.	लाभार्थी / अर्जदार यांचा किंवा त्यांच्या पालकांचा मिरा भाईंदर महानगरपालिका हद्दीत रहिवासी असल्याचा शासकीय कार्यालयाचा पाच वर्षापूर्वीचा रहिवासी दाखला सादर करणे बंधनकारक राहिल. (आधार कार्ड, रेशनकार्ड, मतदार ओळखपत्र)
६.	स्टॉल एका कुटुंबातील एकाच व्यक्तीला दिला जाईल. तसेच कोणत्याही परिस्थितीत कुटुंबातील किंवा इतर व्यक्तीस हस्तांतरित करता येणार नाही.
७.	६ x ६ x ८ एवढ्या मोजमापाची जागा स्टॉल करीता देण्यात यावी.
८.	ज्या रस्त्यावर ना अंकीत क्षेत्र (एकेरी वाहतुकीचे रस्ते अथवा नो हॉकर झोनच्या रस्त्यावर) आहे अशा रस्त्यावर नविन स्टॉलकरीता जागा देण्यात येणार नाही.
९.	स्टॉलकरीता जागा विद्यमान व भविष्यातील वाहतुकीचा विचार करून फेरीवाला क्षेत्रात देणेत यावे. तसेच न्यायालयाच्या आदेशाप्रमाणे नागरीकांना रहदारीसाठी फुटपाथ मोकळे ठेवण्यात यावे.
१०.	दोन स्टॉलमध्ये कमीत कमी २५०.०० मी. अंतर असावे.
११.	रु.५००/- प्रति महीना किंवा वेळोवेळी ठरविलेल्या भाडे एवढे भुईभाडे आकारण्यात यावे. तसेच अनामत रक्कम रु.३०००/- जमा करून सदरचे भाडे हे वार्षिक / सहामाही भरण्यात यावे.
१२.	स्टॉल दिलेल्या परवानगीचे पत्र व भुईभाडे भरल्याची पावती प्रत लाभार्थ्यांच्या फोटोसह स्टॉलमध्ये प्रथम दर्शनी भागावर लावणे बंधनकारक राहिल.
१३.	स्टॉल हा १२ मी. जास्त रुंद रस्त्यावरच स्टॉलकरिता परवानगी देण्यात येईल.
१४.	परवानगी प्रत्येक वेळी १२ महिन्यापेक्षा जास्त कालावधीसाठी राहणार नाही. मुदत संपल्यानंतर अर्जदाराची वागणूक व अटी / शर्तीच्या पालनाबाबत पडताळणी करूनच पुढील १२ महिन्यांच्या कालावधीकरीता मुदतवाढ देण्यात येईल. सदरचा कालावधी हा त्या वर्षातील ०१ एप्रिल ते ३१ मार्च पर्यंत चा ग्राह्य धरण्यात यावा. नविन मुदतवाढ घेताना

	लाभार्थी ह्यात असल्याबाबत स्वयंचोषीत प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक आहे.
१५.	४० मी. व त्यापेक्षा जास्त रुंदीच्या रस्त्यांवर कोणत्याही प्रकारच्या स्टॉलला परवानगी देण्यात येणार नाही.
१६.	सदर परवानगी देण्याची कार्यवाही महानगरपालिकेच्या मिळकत विभागामार्फत करण्यात यावी. तसेच याबाबत तांत्रिक स्वरूपाची मदत आवश्यक असल्यास संबंधीत प्रभाग कार्यालयाकडील कनिष्ठ अभियंता यांचेकडून मिळकत विभागाने घ्यावी.
१७.	भविष्यात विकास कामात बाधीत होणारा स्टॉल महानगरपालिकेने सुचित केलेल्या ठिकाणी स्थलांतरीत करणे स्टॉलधारकावर बंधनकारक राहिल.
१८.	मा. न्यायालयाने वेळोवेळी पारित केलेले आदेशांचे पालन करणे हे स्टॉल धारकावर बंधनकारक राहिल.
१९.	अर्जदार जरी वरील सर्व अटीची पूर्तता करित असला तरी रस्त्यावरील भविष्यातील रहदारी तसेच स्थानिक परिस्थितीचा विचार करून नविन स्टॉल / विद्यमान स्टॉलचे नूतनीकरण मंजूर करावयाचे अथवा नाही हे ठरविण्याचे अधिकार महानगरपालिका आयुक्त यांना राहतील.
२०.	स्टॉलमध्ये गॅस सिलेंडर / शेगडीचा वापर करता येणार नाही.
२१.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ज्या व्यक्तीस परवानगी दिलेली आहे, त्या व्यक्तीनेच व्यवसाय करणे बंधनकारक राहिल. ➤ स्टॉल भाड्याने देणे अथवा विकणे किंवा अन्य व्यक्तीस व्यवसाय करिता देता येणार नाही. ➤ स्टॉल दिलेल्या जागेवरच उभारणे, अन्य ठिकाणी स्थलांतरीत करता येणार नाही. ➤ स्टॉलमध्ये तंबाखूजन्य पदार्थ / मद्य / अमली पदार्थ विकता येणार नाहीत. <p>वरिल पैकी कोणत्याही अटीचे उलंघन केल्यास संबंधित स्टॉल धारकास कोणतीही पूर्वसूचना न देता परवानगी रद्द करून संबंधित स्टॉल धारकावर फौजदारी कार्यवाही प्रस्तावित करण्यात येईल.</p>
२२.	ज्या दिव्यांगांना स्टॉल दिला जाईल त्यांना महानगरपालिकेचा इतर योजनाचा लाभ घेता येणार नाही.

ब) गटई कामगाराना स्टॉल परवानगी देणेबाबत.

१.	अर्जदार अनुसूचित जातीचा असणे आवश्यक आहे. तसेच जात पडताळणी प्रमाणपत्र असणे आवश्यक आहे.
२.	स्टॉलचे क्षेत्रफळ ६ x ६ x ८ एवढे असावे.
३.	दोन स्टॉलमध्ये कमीत कमी २५०.०० मी. अंतर ठेवण्यात यावे.
४.	लाभार्थी / अर्जदार यांचा किंवा त्यांच्या पालकांचा मिरा भाईदर महानगरपालिका हद्दीत रहिवासी असल्याचा शासकीय कार्यालयाचा पाच वर्षांपूर्वीचा रहिवासी दाखला सादर करणे बंधनकारक राहिल. (आधार कार्ड, रेशनकार्ड, मतदार ओळखपत्र, रहिवासी दाखला)
५.	अर्जदाराचे वय १८ वर्षांपेक्षा कमी नसावे.
६.	स्टॉल हे एका कुटुंबात एकाच व्यक्तीला दिले जाईल.
७.	स्टॉल वाटप बाबतचे पत्र लाभार्थ्यांच्या फोटोसह स्टॉलमध्ये प्रथम दर्शनी भागावर लावणे बंधनकारक राहिल.
८.	स्टॉल कोणत्याही परिस्थितीत कुटुंबातील किंवा इतर व्यक्तीस हस्तांतरित करता येणार नाही.
९.	स्टॉलकरीता जागा विद्यमान व भविष्यातील वाहतुकीचा विचार करून फेरीवाला क्षेत्रात देणेत यावे. तसेच मा.न्यायालयाच्या आदेशा प्रमाणे नागरिकांना रहदारीसाठी फुटपाथ मोकळे ठेवण्यात यावे.
१०.	स्टॉलमध्ये चप्पल/शूज दुरस्ती/विक्री या व्यतिरिक्त इतर व्यवसाय करता येणार नाही. त्या व्यतिरिक्त इतर व्यवसाय करताना आढळल्यास कोणतीही पूर्वसूचना न देता परवानगी रद्द करून स्टॉल महानगरपालिकेमार्फत ताब्यात घेण्यात येईल.
११.	ज्या रस्त्यांवर ना अंकीत क्षेत्र (एकेरी वाहतुकीचे रस्ते अथवा नो हॉकर झोनच्या रस्त्यांवर) आहे अशा रस्त्यांवर नविन स्टॉलकरीता जागा देण्यात येऊ नये.
१२.	रु.५००/- प्रति महीना किंवा वेळोवेळी ठरविलेल्या भाडे एवढे भुईभाडे आकारण्यात यावे. तसेच अनामत रक्कम रु.३,०००/- जमा करून सदरचे भाडे हे वार्षिक / सहामाही भरण्यात यावे.
१३.	स्टॉल दिलेल्या परवानगीचे पत्र व भुईभाडे भरल्याची पावती प्रत लाभार्थ्यांच्या फोटोसह स्टॉलमध्ये प्रथम दर्शनी भागावर लावणे बंधनकारक राहिल.

३

१४.	स्टॉल हा १२ मी. जास्त रुंद रस्त्यावरच स्टॉलकरिता परवानगी देण्यात यावी.
१५.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ज्या व्यक्तीस परवानगी दिलेली आहे, त्या व्यक्तीनेच व्यवसाय करणे बंधनकारक राहिल. ➤ स्टॉल भाड्याने देणे अथवा विकणे किंवा अन्य व्यक्तीस व्यवसाय करिता देता येणार नाही. ➤ स्टॉल दिलेल्या जागेवरच उभारणे, अन्य ठिकाणी स्थलांतरीत करता येणार नाही. <p>वरिल पैकी कोणत्याही अटीचे उलंघन केल्यास संबंधित स्टॉल धारकास कोणतीही पूर्वसूचना न देता परवानगी रद्द करून संबंधित स्टॉल धारकावर फौजदारी कार्यवाही प्रस्तावित करण्यात येईल.</p>
१६.	परवानगी प्रत्येक वेळी १२ महिन्यापेक्षा जास्त कालावधीसाठी राहणार नाही. मुदत संपल्यानंतर अर्जदाराची वागणूक व अटी / शर्तीच्या पालनाबाबत पडताळणी करूनच पुढील १२ महिन्यांच्या कालावधीकरिता मुदतवाढ देण्यात येईल. सदरचा कालावधी हा त्या वर्षातील ०१ एप्रिल ते ३१ मार्च पर्यंतचा ग्राह्य धरण्यात यावा. नविन मुदतवाढ घेताना लाभार्थी ह्यात असल्याबाबत स्वयंघोषित प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक आहे.
१७.	४० मी. व त्यापेक्षा जास्त रुंदीच्या रस्त्यांवर कोणत्याही प्रकारच्या स्टॉलला परवानगी देण्यात येणार नाही.
१८.	सदर परवानगी देण्याची कार्यवाही महानगरपालिकेच्या मिळकत विभागामार्फत करण्यात यावी. तसेच याबाबत तांत्रिक स्वरूपाची मदत आवश्यक असल्यास संबंधित प्रभाग कार्यालयाकडील कनिष्ठ अभियंता यांचेकडून मिळकत विभागाने घ्यावी.
१९.	भविष्यात विकास कामात बाधित होणारा स्टॉल महानगरपालिकेने सुचित केलेल्या ठिकाणी स्थलांतरीत करणे स्टॉलधारकावर बंधनकारक राहिल.
२०.	मा.न्यायालयाने वेळोवेळी पारित केलेले आदेशांचे पालन करणे हे स्टॉल धारकावर बंधनकारक राहिल.
२१.	अर्जदार जरी वरील सर्व अटीची पूर्तता करित असला तरी: रस्त्यावरील भविष्यातील रहदारी तसेच स्थानिक परिस्थितीचा विचार करून नविन स्टॉल / विद्यमान स्टॉलचे नूतनीकरण मंजूर करावयाचे अथवा नाही हे ठरविण्याचे अधिकार महानगरपालिका आयुक्त यांना राहतील.

क) दुध केंद्राकरीता जागा देणे

अटीशर्ती :-

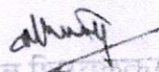
१.	शासन मान्यता प्राप्त सरकारी / सहकारी दुध संस्थांचा वितरक अधिकृतता प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक राहिल.
२.	खाजगी जागेवर उभारणेकरीता जागा मालक यांचे नाहरकत प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक राहिल.
३.	६ x ६ x ८ एवढ्या मोजमापाची जागा स्टॉल करीता देण्यात यावी.
४.	प्रभाग समिती क्र. ०१ ते ६ मध्ये रेडीरेकनर नुसार स्टॉलचे भाडे व जी.एस.टी. ठरवले आहे.
५.	स्टॉलकरीता जागा विद्यमान व भविष्यातील वाहतुकीचा विचार करून फेरीवाला क्षेत्रात देणेत यावे. तसेच मा. न्यायालयाच्या आदेशा प्रमाणे नागरिकांना रहदारीसाठी फुटपाथ मोकळे ठेवण्यात यावे.
६.	दोन दुध केंद्रांमध्ये कमीत कमी २५०.०० मी. अंतर असावे.
७.	लाभार्थी / अर्जदार यांचा किंवा त्यांच्या पालकांचा मिरा भाईंदर महानगरपालिका हद्दीत रहिवासी असल्याचा शासकीय कार्यालयाचा पाच वर्षापूर्वीचा रहिवासी दाखला सादर करणे बंधनकारक राहिल. (आधार कार्ड, रेशनकार्ड, मतदार ओळखपत्र, रहिवासी दाखला)
८.	अर्जदाराचे वय १८ वर्षापेक्षा कमी नसावे.
९.	स्टॉलमध्ये दुध व दुग्धजन्य पदार्थ याच्या व्यतिरिक्त इतर व्यवसाय करता येणार नाही, इतर व्यवसाय करताना आढळल्यास कोणतीही पूर्वसूचना न देता परवानगी रद्द करून स्टॉल महानगरपालिकेमार्फत ताब्यात घेण्यात येईल.
१०.	स्टॉल एका कुटुंबातील एकाच व्यक्तीला दिला जाईल. तसेच कोणत्याही परिस्थितीत कुटुंबातील किंवा इतर व्यक्तीस हस्तांतरित करता येणार नाही.
११.	स्टॉल दिलेल्या परवानगीचे पत्र लाभार्थ्यांच्या फोटोसह स्टॉलमध्ये प्रथम दर्शनी भागावर लावणे बंधनकारक राहिल.
१२.	स्टॉल हा १२ मी. जास्त रुंद रस्त्यावरच स्टॉलकरिता परवानगी देण्यात तसेच एकेरी वाहतुकीचे रस्ते अथवा नो हॉकर्स झोनचे रस्ते यावर परवानगी देण्यात येऊ नये.
१३.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ज्या व्यक्तीस परवानगी दिलेली आहे, त्या व्यक्तीनेच व्यवसाय करणे बंधनकारक राहिल.

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ स्टॉल भाड्याने देणे अथवा विकणे किंवा अन्य व्यक्तीस व्यवसाय करिता देता येणार नाही. ➤ स्टॉल दिलेल्या जागेवरच उभारणे, अन्य ठिकाणी स्थलांतरीत करता येणार नाही. ➤ स्टॉलमध्ये तंबाखूजन्य पदार्थ / मद्य / अमली पदार्थ विकता येणार नाहीत. <p>वरिल पैकी कोणत्याही अटीचे उलंघन केल्यास संबंधित स्टॉल धारकास कोणतीही पूर्वसूचना न देता परवानगी रद्द करून संबंधित स्टॉल धारकावर फौजदारी कार्यवाही प्रस्तावित करण्यात येईल.</p>
१४.	परवानगी प्रत्येक वेळी १२ महिन्यापेक्षा जास्त कालावधीसाठी राहणार नाही. मुदत संपल्यानंतर अर्जदाराची वागणूक व अटी / शर्तीच्या पालनाबाबत पडताळणी करूनच पुढील १२ महिन्यांच्या कालावधीकरीता मुदतवाढ देण्यात येईल. सदरचा कालावधी हा त्या वर्षातील ०१ एप्रिल ते ३१ मार्च पर्यंत चा ग्राह्य धरण्यात यावा. नविन मुदतवाढ घेताना लाभार्थी ह्यात असल्याबाबत स्वयंघोषित प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक आहे.
१५.	४० मी. व त्यापेक्षा जास्त रुंदीच्या रस्त्यांवर कोणत्याही प्रकारच्या स्टॉलला परवानगी देण्यात येणार नाही.
१६.	सदर परवानगी देण्याची कार्यवाही महानगरपालिकेच्या मिळकत विभागामार्फत करण्यात यावी. तसेच याबाबत तांत्रिक स्वरूपाची मदत आवश्यक असल्यास संबंधित प्रभाग कार्यालयाकडील कनिष्ठ अभियंता यांचेकडून मिळकत विभागाने घ्यावी.
१७.	भविष्यात विकास कामात बाधित होणारा स्टॉल महानगरपालिकेने सुचित केलेल्या ठिकाणी स्थलांतरीत करणे स्टॉलधारकावर बंधनकारक राहिल.
१८.	मा.न्यायालयाने वेळोवेळी पारित केलेले आदेशांचे पालन करणे हे स्टॉल धारकावर बंधनकारक राहिल.
१९.	अर्जदार जरी वरील सर्व अटींची पूर्तता करित असला तरी रस्त्यावरील भविष्यातील रहदारी तसेच स्थानिक परिस्थितीचा विचार करून नविन स्टॉल / विद्यमान स्टॉलचे नूतनीकरण मंजूर करावयाचे अथवा नाही हे ठरविण्याचे अधिकार महानगरपालिका आयुक्त यांना राहतील.
२०.	नोंदणीकृत महिला बचतगटाला ०५% स्टॉल आरक्षित राहतील.

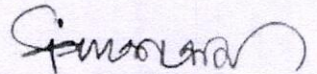
सदर अटीशर्तीस प्रशासकीय ठरावाव्दारे मान्यता देण्यास प्रस्ताव प्रशासनाने सादर केलेला आहे.

प्रशासकीय ठराव क्र. ३५३ दि. २५/०९/२०२४

वरील प्रस्तावाचे अवलोकन करण्यात आले. मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रात दिव्यांग, दुध केंद्र, गटई स्टॉलसाठी मंजूरी देण्याकरीता धोरण निश्चित करणेबाबत महाराष्ट्र महानगरपालिका कलम ७९ नुसार व कलम ४५२ (अ) च्या (१अ) व (१ब) नुसार, महाराष्ट्र शासन, नगरविकास विभागाकडील शासन आदेश क्रमांक :- एमसीओ २०२०/प्र.क्र.७१ (भाग-२)/नवि-१४ दिनांक २६ ऑगस्ट २०२२ अन्वये प्राप्त अधिकारानुसार मी, संजय श्रीपतराव काटकर, प्रशासक, मिरा भाईंदर महानगरपालिका मा. महानगरपालिका महासभेच्या अधिकाराचा वापर करून मिरा भाईंदर महानगरपालिका क्षेत्रात दिव्यांग, दुध केंद्र, गटई स्टॉलला परवानगी देण्यासाठी तयार करणेत आलेल्या स्टॉल धोरणास मान्यता देत आहे.


(वासुदेव विनयकार)
नगरसचिव

मिरा भाईंदर महानगरपालिका


(संजय श्रीपतराव काटकर, भा.प्र.से.)
प्रशासक तथा आयुक्त
मिरा भाईंदर महानगरपालिका

प्रत : मालमत्ता व्यवस्थापन विभागाकडे योग्य त्या कार्यवाहीसाठी रवाना

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

प्रशासकीय ठराव दि. १३/८/२०२५

प्रकरण क्र. (२०६) :- मिरा भाईंदर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील सर्व आरे दूध स्टॉल महाराष्ट्र राज्य सहकारी दूध महासंघ मर्यादित मुंबई (महानंद) यांच्या सहाय्याने मिरा भाईंदर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील जनतेला महानंदचे उच्च गुणवतेचे व ताजे दूध व दुग्धजन्य पदार्थ उपलब्ध करण्याकरिता वितरीत करण्यास परवानगी देणे बाबत निर्णय होणे

ठराव क्र. (२०६) :-

महाराष्ट्र राज्य सहकारी दूध महासंघ मर्यादित, मुंबई यांचेकडील पत्रानुसार ज्याप्रमाणे मुंबईतील "आरे" दूध केंद्रे महाराष्ट्र शासनाकडून महानंदला, दूध व दुग्धजन्य पदार्थांच्या विक्रीसाठी हस्तांतरित करण्यास मान्यता देण्यात आली आहे. त्याप्रमाणे मिरा भाईंदर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील सर्व आरे दूध स्टॉल मिरा भाईंदर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील जनतेला महानंद चे उच्च गुणवतेचे व ताजे दूध व दुग्धजन्य पदार्थ उपलब्ध करण्याकरिता महाराष्ट्र राज्य सहकारी दूध महासंघ मर्यादित मुंबई (महानंद) ला हस्तांतरित करण्यासाठी मागणी केली आहे.

मिरा भाईंदर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रातील दुध केंद्राचे एकुण १०१ स्टॉलला या पुर्वी परवाने देण्यात आले होते. परवाना विभागातुन जा.क्र./मनपा/परवाना/३९६१/२०२२-२३ दि.१९/१०/२०२२ च्या कार्यालयीन आदेशानुसार गटई/दुध / टेलीफोन परवाने संदर्भातील सर्व फाईल मालमता विभागात वर्ग करण्यात आल्या असुन सदर स्टॉल नुतनीकरण मालमता विभागामार्फत केले जात आहे. त्यानुसार आरे सरिता दुध केंद्राचे एकुण १०१ स्टॉलला परवानगी दिली असुन त्यापैकी सद्यस्थितीत आरे सरिता दुध केंद्राचे एकुण ७४ स्टॉल सुरु आहेत व २१ स्टॉल बंद असुन ०६ स्टॉल हे रहदारीस अडथळा व त्या ठिकाणी गटर व इमारती मधील नागरिकांच्या तक्रारी प्राप्त होत असल्याने रद्द करण्यात आले असुन त्याठिकाणी नविन स्टॉल देण्याकरिता जागा उपलब्ध नाही.

तरी उप-सचिव महाराष्ट्र शासन कृषि, पशुसंवर्धन, दुग्धव्यवसाय विकास व मत्स्य व्यवसाय विभाग यांच्या पत्रात आरे सरिता दुध व दुग्धजन्य पदार्थांची विक्री या स्टॉलवरुन बंद झाली असल्याचे नमुद आहे सदरची वस्तुस्थिती विचारात घेता सदरचे स्टॉल महानंद या दुध महासंघास हस्तांतरित झाल्यास महानंदच्या दुध व दुग्धजन्य पदार्थांच्या विक्रीस हातभार तसेच चालना मिळेल. सदर बाब विचारात घेऊन, राष्ट्रीय दुग्ध विकास मंडळ (NDDB) मार्फत महानंदच्या पुनरुज्जीवनाचा भाग म्हणुन मिरा भाईंदर महानगरपालिकेचे दुध केंद्राचे एकुण ९५ स्टॉल हे मा. प्रशासकिय ठराव क्र. ३५३ दि. २५/०१/२०२४ बाजार भाव (रेडीरेकनर) दरानुसार भाडे आकारुन महाराष्ट्र राज्य सहकारी दुध महासंघ मर्या (महानंद), मुंबई यांना देणेसाठी प्रस्ताव सादर करण्यात आला होता.

सदर प्रस्तावाबाबत महानंदाचे प्रतिनिधी, आरे स्टॉलधारक संघटना यांच्यासोबत वेळोवेळी चर्चा होऊन करारनाम्याचा खालीलप्रमाणे मसुदा अंतिम मान्यतेसाठी सादर करण्यात येत आहे.

- 1) On receiving applications from existing 79 Milk Stall Operator, the Mira-Bhayandar Municipal Corporation by considering the relevant provisions of law, will provide designated spaces/locations within its municipal limits, as mutually agreed upon and more particularly described in the schedule attached to this Agreement (hereinafter referred to as the "Demised Premises"), to the applicant Milk Stall Operator for the exclusive sale of Milk and Milk products of MRSDMM under the Mahanand Brand and other products as approved by the Management Committee of MRSDMM. The Milk Stall Operators shall be granted the right to utilize these Demised Premises for initial period of 3 years at a fixed facilitation fee and lease rent per year per designated space/location on specified terms and conditions. The said rights may be renewed further by the Corporation subject to the compliance of the terms and conditions specified in the permission.
- 2) On receiving applications from new Milk Stall Operator for grant of permission of installation of Milk Stall, the Corporation shall scrutinize the said applications by considering the relevant provision of law and shall forward the same to the Mahasangh for giving report. The Mahasangh shall submit their report in writing to the Corporation within 7 days of the receipt of the application. The Corporation reserves their right to reject the said applications considering the public interest.
- 3) The Corporation now has in itself, good and absolute power and authority to permit the utilization of the Demised Premises in the manner herein appearing on "as is where is" basis, subject to necessary permissions and licenses.
- 4) The licensed Milk Stall Operator shall be fully responsible for making payment of applicable charges and all payments such as taxes, cess, ground rent, property tax, fines, levies and other charges related to the operation of the Demised Premises, as fixed by the Mira-Bhayandar Municipal Corporation or other relevant authorities from time to time. The Milk Stall Operator shall pay to the Corporation the consolidated facilitation fee and lease rent of 3 years in advance. On the payment of specified consolidated charges to the Corporation, the Corporation will grant permission and handover the demised premises to the Milk Stall Operator for operation and shall inform the Mahasangh about the grant of permission.
- 5) The Milk Stall Operator shall carry out any necessary work or renewal or alterations in, or additions to the existing structures (if any) or erect upon the Demised Premises new structures as per the design approved by the Corporation, for the purposes herein.

- 6) The Corporation shall allow or permit the Demised Premises to be used by Milk Stall Operator for renovating, modifying, improving structures, branding and signage in accordance with and as may be approved or re-approved by the Mira-Bhayandar Municipal Corporation.
- 7) The Mahasangh shall, after taking over of the Demised Premises by the Milk Stall Operator, have full powers to manage its stall operators/allottees, including the right to inspect impurity (selling other products of other brands not approved by the Management Committee of MRSDMM), misconduct/bad behavior, poor sales, violating any provisions of MRSDMM contract, and intimate the same to the Corporation in writing. The Mahasangh shall have full control of supervision of the operations and the terms and conditions of the operations of the demised premises.
- 8) The Mahasangh have authority to execute and implement agreements with every stall operator/allottee for the exclusive sale of Milk and Milk products of MRSDMM under the Mahanand Brand and other products as approved by the Management Committee of MRSDMM.
- 9) The Mahasangh/Milk Stall Operator shall keep the Demised Premises in good order and condition except for reasonable wear and tear and damages by fire, earthquake, flood, tempest, lightning, violence of any army or mob or other irresistible or inevitable force or accident or any other reason beyond its control.
- 10) **The term of this Agreement initially shall be of 3 years from the date of this Agreement. The said term may be extended by mutual consent of the parties on considering the satisfactory performance of the parties.**
- 11) The Mahasanghas well as Milk Stall Operator shall ensure compliance of all applicable laws, rules, regulations, circulars, notifications, ordinances and guidelines etc. issued by the different departments of the State Government / Central Government or Mira-Bhayandar Municipal Corporation from time to time.
- 12) The Corporation shall not obstruct or object to the renovation / modification / improvement of the structure required for the fulfillment of this obligation, provided all necessary municipal approvals are obtained and all renovation/modifications/improvement are in compliance of approvals of the Corporation.
- 13) Any transfer or creation of third-party interests in the Demised Premises or change of use without previous written approval of the Mira-Bhayandar Municipal Corporation and non-compliance of terms and conditions of permission issued by

the Corporation, shall constitute a breach of the provisions of this Agreement. In the event of the aforesaid breach of conditions, The Mahasangh shall immediately inform the Corporation for taking necessary action against such major breach. The Corporation shall also have right to supervise the operations of the Milk Stall Operator and in case of any violation of any terms and conditions of the approvals and license, the Corporation will have right to cancel the license/approvals of concern Milk Stall operator.

14) No modification and amendment of the terms and conditions of this Agreement shall be valid or binding unless made in writing and duly executed by the parties. Any term, condition and clause of this Agreement may be modified and/or amended with mutual written consent of the parties only. Any such amended term, condition and or clause shall be binding upon the parties during the period of this Agreement.

15) All notices to be served upon either party shall be deemed to have been served if sent by registered post, addressed to such party at the address specified herein below or at the changed address as may be informed by such party from time to time. The communication shall be deemed to have been served at the time, when the same would, in ordinary course of post, be delivered.

THE CORPORATION To, The Commissioner, Mira-Bhayandar Municipal Corporation, [Insert Mira-Bhayandar Municipal Corporation Address]

THE MAHASANGH To, The Managing Director, Maharashtra Rajya Sahakari Dudh Mahasangh Maryadit 'Mahanand Dairy', Western Express Highway, Goregaon (East), Mumbai-400065

16) Either party may terminate this Agreement by serving prior written notice of one month to the other party.

17) All disputes arising out of or in connection with or pertaining to this Agreement, the parties hereto shall use their best efforts to settle such disputes or difference of opinion amicably by mutual negotiations. In case no settlement is reached, the parties shall have the rights to refer the dispute to Civil Court having jurisdiction under Court of law.

18) All disputes or differences arising out of or from this Agreement shall be subject to the jurisdiction of the Courts at Mira-Bhayander.

19) This Agreement shall not constitute any party as the agent or partner of the other for any purpose whatsoever. Unless otherwise agreed in writing, neither party shall have the right or authority to assume, create or incur any liability or

obligation of any kind, express or implied, in the name of or on behalf of the other party nor shall either party have any authority to act for or on behalf of the other party to enter into any kind of contract, undertaking or agreement or make any promise, warranty or representations with respect to the other party.


20) This Agreement spells out the entire understanding reached between parties and supersedes any and all previous understandings whether written or oral made or exchanged between the parties earlier. No recourse whatsoever shall be made by both the parties to such previous understandings. Both the parties to the present Agreement hereby agree that the provisions of Maharashtra Municipal Corporation Act shall be applicable and binding upon the parties.

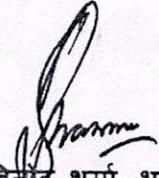
21) It is hereby understood that stamp duty of this Agreement, and other incidental charges, if any, incurred will be borne by The Mahasangh and the same shall be registered with Municipal Secretary of the Corporation as laid down under Maharashtra Municipal Corporation Act.

22) The original stamped and registered copy of these presents shall be retained by and be the property of The Mahasangh and the duplicate registered counterpart hereof shall be retained by and be the property of The Corporation.

वरील प्रमाणे करारनामा अंतिम करून दुध केंद्र वितरीत करण्याच्या प्रस्तावास प्रशासकीय ठरावाद्वारे मान्यता देण्यात येत आहे.

वरील कामाबाबतची पुढील कार्यवाही नियमानुसार संबंधित विभागाने विहित पध्दतीने करावी.


(वासुदेव शिवळकर)
नगरसचिव
मिरा भाईंदर महानगरपालिका


(राधाबिमोद शर्मा, भाप्रसे)
प्रशासक तथा आयुक्त
मिरा भाईंदर महानगरपालिका

प्रत - मालमत्ता व्यवस्थापन विभागाकडे योग्य त्या कार्यवाहीसाठी रवाना

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

मा.महासभा दि. ०६/०५/२०२६

// गोषवारा //

प्रकरण क्र.:- १६

विषय :- सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक औषधे, सर्जिकल मटेरिअल, लॅब मटेरिअल व वैद्यकीय उपकरणे खरेदी करणेकरीता द्विवार्षिक निविदा मागविणेकामी आर्थिक व प्रशासकीय मंजूरी मिळणेबाबत.. (E- ३०४८९५३)

मिरा भाईंदर महानगरपालिकेच्या सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक औषधे, सर्जिकल मटेरिअल, लॅब मटेरिअल द्विवार्षिक निविदा मागवून खरेदी करणेस दि.२९/११/२०२३ ठराव क्र. २६५ अन्वये प्रशासकीय ठराव करण्यात आला होता. या अनुषंगाने दि.१९/०१/२०२४ रोजी वृत्तपत्रात जाहिरात प्रसिद्ध करून दि.१३/०२/२०२४ रोजी ई-टेंडरद्वारे निविदा मागविण्यात आल्या होत्या. पात्र निविदांचे वाटाघाटीअंती सादर केलेल्या दरास मा. निविदा समितीने दि.०५/०३/२०२४ व मा. आयुक्त यांनी दि.०८/०३/२०२४ रोजी मंजूरी दिलेली होती. तसेच दि.१२/०३/२०२४ ठराव क्र. ४४३ अन्वये प्रशासकीय ठराव करण्यात आलेला होता. सदर निविदेचा कालावधी संपल्याने नव्याने निविदा मागविणे आवश्यक आहे.

सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक औषधे, सर्जिकल मटेरिअल, लॅब मटेरिअल व वैद्यकीय उपकरणे याची अंदाजित यादी व संख्या सोबत जोडली आहे. सदर यादीनुसार द्विवार्षिक निविदा मागविणेकरीता अंदाजे रु.२०,००,००,०००/- खर्च अपेक्षित आहे. सदरचा खर्च "विविध प्रकारची औषधे, सर्जिकल मटेरिअल, लॅब मटेरिअल खरेदी, साहित्य देखभाल/दुरुस्ती कामे" या लेखाशिषाखालील उपलब्ध तरतुदीतून सदरचा खर्च करण्यात येईल.

तरी सार्वजनिक आरोग्य विभागाकरीता आवश्यक औषधे, सर्जिकल मटेरिअल, लॅब मटेरिअल व वैद्यकीय उपकरणे खरेदी करणेकरीता द्विवार्षिक निविदा मागविणेस आर्थिक व प्रशासकीय मंजूरी मिळणेस शिफारस आहे.



(कविता बोरकर)

उपायुक्त (सार्व.आरोग्य)

मिरा भाईंदर महानगरपालिका

(मा.आयुक्त महोदय यांच्या मान्यतेने)

MEDICINE			
TABLET/ CAPSULE			
SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1	2 FDC (P) TAB. RIFAMPICIN 75MG, TAB. ISONIAZID 50MG.	1 X 1	300
2	3 FDC (A) TAB. RIFAMPICIN 150MG, TAB. ISONIAZID 75MG, TAB. ETHAMBUTOL HYDROCHLORIDE 275MG	1 X 1	30000
3	3 FDC (P) TAB. RIFAMPICIN 75MG, TAB. ISONIAZID 50MG, TAB. PYRIZINADMIDE 150MG	1 X 1	500
4	4 FDC (A) TAB. RIFAMPICIN 150MG, TAB. ISONIAZID 75MG, TAB. ETHAMBUTOL HYDROCHLORIDE 275MG, TAB. PYRAZINAMIDE 400MG	1 X 1	20000
5	CANDID PESSARY	1 X 1	1000
6	CAP. ACE PROXYVON	1 X 1	1000
7	CAP. AMOXYCILLINE 250 MG +CLOXACILLINE 250 MG	1 X 1	50000
8	CAP. AMOXYCILLINE 500 MG	1 X 1	500000
9	CAP. AMOXYCILLINE 500MG + CLAVULANATE 125 MG	1 X 1	500000
10	CAP. AMOXYCILLINE 875MG + CLAVULANATE 125 MG	1 X 1	1000
11	CAP. AMPICLLIN	1 X 1	1000
12	CAP. CYCLOSERINE 250 MG	1 X 1	50000
13	CAP. MAX HB (AYURVEDIC)	1 X 1	200000
14	CAP. MEFENAMIC ACID 250MG	1 X 1	10000
15	CAP. MEFENAMIC ACID 500MG	1 X 1	1000
16	CAP. OMEPRAZOLE 20 MG	1 X 1	1000000
17	CAP. OMNICET CV 200	1 X 1	5000
18	CAP. PANTOPRAZOLE 40MG + DOMPERIDONE 30 MG	1 X 1	1000000
19	CAP. PROGESTERONE 200MG	1 X 1	2000
20	CAP. RANIFOL	1 X 1	20000
21	CAP. THIOCHOLCHICOSIDE 4MG	1 X 1	1000
22	CAP. THIOCHOLCHICOSIDE 8MG	1 X 1	1000
23	CAP. TRIMETAZIDINE HYDROCHLORIDE EXTEND RELESE 80MG	1 X 1	200
24	CAP. VIT BCOMPLEX + VIT C + ZINC	1 X 1	500000
25	CAP. VITAMIN A 100000 IU	1 X 1	2000
26	CAP. VITAMIN A 50000 IU	1 X 1	500
27	CAP. VITAMIN A 5000 IU	1 X 1	500
28	CAP.DEPIN 5 MG	1 X 1	500
29	CAP.RIFAMPICIN 150MG	1 X 1	20000
30	CAP.RIFAMPICIN 300MG	1 X 1	20000
31	CAP.RIFAMPICIN 450MG	1 X 1	20000
32	CAP.RIFAMPICIN 600MG	1 X 1	20000
33	CAPSULE SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG CNCMI-745	1 X 1	1000
34	CLINDAMYCIN AND CLOTIMAZOLE VAGINAL SUPPOSITORY (3-VC)	1 X 1	3000
35	CLOTRIMAZOLE VAGINAL PESSARIES WITH APPLICATOR	1 X 1	1000
36	DIAZEPAM SUPPOSITORY 5MG	1 X 1	200
37	DICHLORONETAXINOL + TERPINEOL (SOAP SOLUTION BASE)	1 X 1	50
38	DICLOFENAC SUPPOSITORY ADULT	1 X 1	200
39	ETHINYLESTRADIOL (A) + LEVONORGETREL (B) TABLET 0.03MG(A) + 0.15MG(B) TABLET 0.03MG(A) + 0.15MG(B) WITH FERROUS FUMARATE	1 X 1	100
40	INHALER. DUALINE FORT	1 X 1	100
41	TAB. ACETYL SALICYLIC ACID 300MG I.P	1 X 1	50000
42	TAB. ACYCLOVIR 400MG	1 X 1	1000
43	TAB. ALBENDAZOLE 400 MG	1 X 1	10000
44	TAB. ALPRAZOLAM 0.25 MG	1 X 1	1000
45	TAB. AMIDARON	1 X 1	500

46	TAB. AMITRYPTINE 25 MG	1 X 1	500
47	TAB. AMLODEPIN 10 MG	1 X 1	10000
48	TAB. AMLODEPIN 2.5MG	1 X 1	5000
49	TAB. AMLODEPIN 5 MG	1 X 1	1500000
50	TAB. AMOXYCILLINE 125 MG + CLOXACILLINE 125 MG KID	1 X 1	50000
51	TAB. AMOXYCILLINE 250 MG	1 X 1	100000
52	TAB. ANTACID	1 X 1	10000
53	TAB. ARIPIRAZOLE 5MG	1 X 1	200
54	TAB. ARTESUNATE 200MG	1 X 1	500
55	TAB. ARTESUNATE 50MG	1 X 1	500
56	TAB. ATARAX 10 MG	1 X 1	1000
57	TAB. ATENELOL 100MG	1 X 1	5000
58	TAB. ATENELOL 50 MG	1 X 1	200000
59	TAB. ATORVASTATIN 10 MG	1 X 1	500000
60	TAB. ATORVASTATIN 20 MG	1 X 1	300000
61	TAB. AZITHROMYCIN 250 MG	1 X 1	200000
62	TAB. AZITHROMYCIN DT 250MG	1 X 1	5000
63	TAB. AZITROMYCIN 500 MG	1 X 1	200000
64	TAB. BACLOFEN 30MG	1 X 1	200
65	TAB. BETAHISTINE 16MG (VERTIN)	1 X 1	500
66	TAB. BETAHISTINE 8MG (VERTIN)	1 X 1	500
67	TAB. BETAMETHASONE 10MG (BETNASOL)	1 X 1	500
68	TAB. BETAMETHASONE 5MG (BETNASOL)	1 X 1	500
69	TAB. BISACODYL 5 MG	1 X 1	50000
70	TAB. BISACODYL SUPPOSITORY 5MG	1 X 1	100
71	TAB. CALCIUM + VITAMIN D 3	1 X 1	3000000
72	TAB. CALCIUM CARBONATE 500 MG	1 X 1	5000
73	TAB. CARBAMEZAPINE 200MG	1 X 1	1000
74	TAB. CARIVAS 3.125 (CARVEDILOL)	1 X 1	500
75	TAB. CEFADROXIL 250 MG	1 X 1	20000
76	TAB. CEFIXIME 200 MG	1 X 1	400000
77	TAB. CEFIXIME CORE	1 X 1	200
78	TAB. CEFPODOXIME PROXETIL	1 X 1	1000
79	TAB. CEFUROXIME 500 MG (CEFTUM)	1 X 1	500
80	TAB. CETRIZINE HYDROCHLORIDE 10 MG	1 X 1	500000
81	TAB. CHLORDIAZEPOXIDE 25MG	1 X 1	200
82	TAB. CHLORDIAZEPOXIDE 10MG	1 X 1	200
83	TAB. CHLOROQUINE PHOSPHATE 250 MG	1 X 1	30000
84	TAB. CHLOROQUINE PHOSPHATE 500 MG	1 X 1	30000
85	TAB. CHLORPHENIRAMINE MALEATE 4 MG	1 X 1	1000000
86	TAB. CHLORPROMAZINE	1 X 1	200
87	TAB. CHLORTHALIDONE 12.5MG	1 X 1	200
88	TAB. CHOLECALCIFEROL/ VITAMIN D3 60000 IU	1 X 1	200000
89	TAB. CHYMORAL FORTE DS	1 X 1	20000
90	TAB. CIPROFLOXACIN 250MG	1 X 1	5000
91	TAB. CIPROFLOXACIN 500MG	1 X 1	10000
92	TAB. CLARITHROMYCINE 250 MG	1 X 1	500
93	TAB. CLARITHROMYCINE 500 MG	1 X 1	500
94	TAB. CLOFAZAMINE 100 MG	1 X 1	30000
95	TAB. CLOFAZAMINE 200 MG	1 X 1	500
96	TAB. CLONAZEPAM 0.5 MG	1 X 1	1000
97	TAB. CLOPIDOGREL 75 MG	1 X 1	50000
98	TAB. COCHICINE 0.5 (GOUTNIL)	1 X 1	500
99	TAB. CYSTONE (HIMALAYA)	1 X 1	1000
100	TAB. DAPAGLIFLOZIN 10MG (FORXIGA)	1 X 1	50000
101	TAB. DEFLAZOCORT 6 MG	1 X 1	200
102	TAB. DELAMANID 50MG TABS	1 X 1	200
103	TAB. DESOFLAV 1 GM	1 X 1	200

104	TAB. DEXAMETHASONE	1 X 1	500
105	TAB. DEXKETOPROFEN 25 MG	1 X 1	200
106	TAB. DEXKETOPROFEN 25 MG + PARACETAMOL 500MG	1 X 1	200
107	TAB. DIAMOX 125 MG (ACETAZOLAMIDE)	1 X 1	200
108	TAB. DIAMOX 250 MG (ACETAZOLAMIDE)	1 X 1	200
109	TAB. DIAZEPAM 10 MG	1 X 1	200
110	TAB. DIAZEPAM 5 MG	1 X 1	200
111	TAB. DICLOFENAC - SODIUM 50 MG + PARACETAMOL + CHLORZOX	1 X 1	200000
112	TAB. DICLOFENAC PROLONGED RELEASE 100 MG (VOVERAN SR)	1 X 1	50000
113	TAB. DICLOFENAC SODIUM + PARACETAMOL	1 X 1	400000
114	TAB. DICYCLOMINE HCL 10 MG	1 X 1	100000
115	TAB. DIETHYL CARBAMAZINE 100 MG	1 X 1	25000
116	TAB. DIETHYLCARBAMAZINE CITRATE I.P 50MG	1 X 1	1000
117	TAB. DIGOXIN 250MCG	1 X 1	1000
118	TAB. DILOXANIDE FUROATE 500MG	1 X 1	500
119	TAB. DIOSMIN 450 MG + METHYL HESPERIDIN 50 MG (FLAVONOID DAFLON)	1 X 1	200
120	TAB. DOMPERIDONE 10 MG	1 X 1	100000
121	TAB. DOMPERIDONE MOUTH DISSOLVING	1 X 1	10000
122	TAB. DONEPEZIL 5 MG	1 X 1	200
123	TAB. DOXINATE	1 X 1	100000
124	TAB. DOXINATE OD	1 X 1	5000
125	TAB. DOXYCYCLINE 100 MG	1 X 1	200000
126	TAB. DULOXETINE 20MG	1 X 1	200
127	TAB. DULOZETINE	1 X 1	200
128	TAB. DUVADILON RETARD 40 MG	1 X 1	500
129	TAB. DYDROGESTERONE 10 MG (DUPHASTON)	1 X 1	5000
130	TAB. DYTOR 5 MG (TORESAMIDE)	1 X 1	2000
131	TAB. ECOSPIRIN 150 MG	1 X 1	100000
132	TAB. ECOSPIRIN 75 MG	1 X 1	300000
133	TAB. ENALAPRIL 2.5MG	1 X 1	500
134	TAB. ENALAPRIL MALEATE FILM COATED 5MG	1 X 1	500
135	TAB. ENTROFLORA	1 X 1	500
136	TAB. ENZOFLAM (DICLOFENAC+SERRATIOPEPTIDASE+PARACETAMOL)	1 X 1	100000
137	TAB. ERYTHROMYCIN	1 X 1	200
138	TAB. ERYTHROMYCIN STEARATE	1 X 1	200
139	TAB. ESCITALOPRAM 10MG	1 X 1	500
140	TAB. ETAMSYLATE + TRANEXAMIC ACID (ETHASYL - T)	1 X 1	500
141	TAB. ETHAMBUTOL 100MG	1 X 1	10000
142	TAB. ETHAMBUTOL 400MG	1 X 1	1000
143	TAB. ETHAMBUTOL 800 MG	1 X 1	25000
144	TAB. ETHAMSYLATE 250MG	1 X 1	1000
145	TAB. ETHIONAMIDE 250 MG	1 X 1	1000
146	TAB. ETODOLAC 400MG	1 X 1	500
147	TAB. ETODOLAC 800MG	1 X 1	500
148	TAB. ETORICOXIB 120MG	1 X 1	500
149	TAB. ETORICOXIB 60MG	1 X 1	500
150	TAB. ETORICOXIB 90MG	1 X 1	500
151	TAB. FAROPENEM 200 MG (FARONEM)	1 X 1	200
152	TAB. FERROUS ASCORBATE EQUVALANT ELIMENTAL IRON 100 MG + FOLIC ACID 1.1 MG +METHYLCOBALAMINE 1.5 MG + ZINC SULPHATE MONOHYDRATE	1 X 1	5000
153	TAB. FERROUS FUMARATE	1 X 1	500
154	TAB. FERROUS SALT 20 MG + FOLIC ACID 100 MCG	1 X 1	5000
155	TAB. FERROUS SALT 45 MG + FOLIC ACID 100 MCG	1 X 1	5000

156	TAB. FERROUS SULPHATE + FOLIC ACID (ADULT)	1 X 1	300000
157	TAB. FERROUS SULPHATE + FOLIC ACID (PEDIATRIC)	1 X 1	50000
158	TAB. FEVIPRAVIR 200MG	1 X 1	200
159	TAB. FLUCONAZOLE 100 MG	1 X 1	5000
160	TAB. FLUCONAZOLE 150 MG	1 X 1	100000
161	TAB. FLUCONAZOLE 200 MG	1 X 1	5000
162	TAB. FLUOXETINE 20MG	1 X 1	200
163	TAB. FOLIC ACID 400MCG	1 X 1	5000
164	TAB. FOLIC ACID 5MG	1 X 1	200000
165	TAB. FORMALDEHYDE	1 X 1	100
166	TAB. FORMALIN	1 X 1	3000
167	TAB. FRUSEMIDE 40MG (LASIX)	1 X 1	5000
168	TAB. FURAZOLIDONE 100 MG	1 X 1	5000
169	TAB. GLIBENCLAMIDE 5 MG	1 X 1	500000
170	TAB. GLIBENCLAMIDE 5MG + METFORMIN 500MG	1 X 1	50000
171	TAB. GLIMIPRIDE 1 MG	1 X 1	50000
172	TAB. GLIMIPRIDE 2 MG	1 X 1	1000000
173	TAB. GLYCERYL TRINITRATE SUBLINGUAL 0.5MG	1 X 1	200
174	TAB. GOUTNIL (COLCHICINE)	1 X 1	200
175	TAB. GRISEOFULVIN	1 X 1	200
176	TAB. HALOPERIDOL 5MG	1 X 1	200
177	TAB. HYDROCHLORTHIAZIDE 12.5 MG	1 X 1	200
178	TAB. HYDROCHLORTHIAZIDE 25 MG	1 X 1	200
179	TAB. HYDROXYCHLOROQUINE 200 MG	1 X 1	100
180	TAB. HYOSCINEBUTYLBROMIDE 10 MG	1 X 1	200
181	TAB. IBUPROFEN + PARACETAMOL	1 X 1	500000
182	TAB. IBUPROFEN 200MG	1 X 1	5000
183	TAB. IBUPROFEN 400MG	1 X 1	10000
184	TAB. IMIPRAMINE 25 MG	1 X 1	200
185	TAB. IRON + FOLIC ACID TAB (30 MG OF ELEMENTAL IRON + FOLIC ACID 250MCG)	1 X 1	5000
186	TAB. IRON + FOLIC ACID TAB (60 MG OF ELEMENTAL IRON + FOLIC ACID 500MCG)	1 X 1	5000
187	TAB. ISONIAZIDE 100 MG	1 X 1	10000
188	TAB. ISONIAZIDE 300 MG	1 X 1	20000
189	TAB. ISOSORBIDE DINITRATE 10MG	1 X 1	200
190	TAB. ISOSORBIDE DINITRATE TAB 5MG	1 X 1	500
191	TAB. ISOSORBIDE MONO NITRATE	1 X 1	500
192	TAB. ISOSORBIDE-5-MONONITRATE 5 MG	1 X 1	500
193	TAB. ISOSORBITE DINITRATE 5 MG	1 X 1	500
194	TAB. ISOSORBITE MONONITRATE 30MG	1 X 1	500
195	TAB. ISOXSUPRINE 10MG	1 X 1	500
196	TAB. ISOXSUPRINE 40 MG (DUVADILAN)	1 X 1	200
197	TAB. ISOXSUPRINE 5 MG (DUVADILAN)	1 X 1	200
198	TAB. ITRACONAZOLE 100 MG	1 X 1	50000
199	TAB. IVABRADINE 5 MG	1 X 1	200
200	TAB. IVERMECTIN 12 MG	1 X 1	500
201	TAB. LABETALOL 100 MG	1 X 1	5000
202	TAB. LEVOCETRIZINE 10MG	1 X 1	50000
203	TAB. LEVOCETRIZINE 5MG	1 X 1	50000
204	TAB. LEVODOPA 100MG + CARBIDOPA 10MG	1 X 1	200
205	TAB. LEVONORGESTREL 1.5 MG	1 X 1	200
206	TAB. LEVOTHYROXINE 25 MCG	1 X 1	500
207	TAB. LEVOTHYROXINE 50 MCG / 100 MCG	1 X 1	500
208	TAB. L-GLUTATHIONE 600 MG	1 X 1	200
209	TAB. LINIZOLIDE 600 MG	1 X 1	10000
210	TAB. LITHIUM 300MG	1 X 1	200
211	TAB. LITHIUM CARBONATE 300 MG.	1 X 1	200

212	TAB. LIV 52 DS (HIMALAYA)	1 X 1	10000
213	TAB. LIVER PROTECTIVE PREPARATIONS	1 X 1	100000
214	TAB. LIVOFLOXACINE 250 MG	1 X 1	5000
215	TAB. LIVOFLOXACINE 500 MG	1 X 1	5000
216	TAB. LOMOTIL	1 X 1	10000
217	TAB. LONAZEPAM 2MG	1 X 1	500
218	TAB. LORAZEPAM 1MG	1 X 1	500
219	TAB. LORAZEPAM 2MG	1 X 1	500
220	TAB. LUPINFER	1 X 1	200
221	TAB. LUPINFER	1 X 1	200
222	TAB. MEDROXY PROGESTERONE	1 X 1	200
223	TAB. MELATONIN 3MG	1 X 1	200
224	TAB. MEMANTINE 5 MG	1 X 1	200
225	TAB. METFORMIN 1000MG	1 X 1	2000
226	TAB. METFORMIN 500 MG	1 X 1	3000000
227	TAB. METFORMIN 750MG	1 X 1	2000
228	TAB. METFORMIN SR 500MG	1 X 1	10000
229	TAB. METHYL ERGOMETRIN 0.125MG	1 X 1	200
230	TAB. METHYL PREDNISOLONE 4 MG	1 X 1	2000
231	TAB. METHYLDOPA	1 X 1	200
232	TAB. METOCLOPRAMIDE	1 X 1	200
233	TAB. METOPROLOL 50MG	1 X 1	200
234	TAB. METOPROLOL SR 25MG	1 X 1	200
235	TAB. METOPROLOL SR 50MG	1 X 1	200
236	TAB. METRONIDAZOLE 200MG	1 X 1	2000
237	TAB. METRONIDAZOLE 400 MG	1 X 1	200000
238	TAB. MICONIZED PROGESTERONE 200MG	1 X 1	500
239	TAB. MISOPROSTOL 200 MCG	1 X 1	1000
240	TAB. MITRAZEPINE 7.5MG	1 X 1	200
241	TAB. MOXIFLOXACINE 400 MG	1 X 1	500
242	TAB. MUCOMIX 600 (ACETYLCYSTEINE)	1 X 1	200
243	TAB. MULTIVITAMIN	1 X 1	2000000
244	TAB. NA PAS 1 GM (SODIUM AMINOSALICYLATE)	1 X 1	1000
245	TAB. NEUROBION FORTE	1 X 1	200000
246	TAB. NICARDIA 10 MG	1 X 1	200
247	TAB. NICORANDIL 5 MG	1 X 1	200
248	TAB. NICOTIOMIDE	1 X 1	200
249	TAB. NIFEDEPINE 10MG (NICARDIA RETARD)	1 X 1	500
250	TAB. NIFEDIPINE	1 X 1	500
251	TAB. NITROFURANTOIN	1 X 1	200
252	TAB. NORETHISTERONE 5MG	1 X 1	200
253	TAB. NORFLOXACIN + TINIDAZOLE	1 X 1	100000
254	TAB. NORFLOXACIN 400 MG	1 X 1	50000
255	TAB. NYSTATIN VAGIAL	1 X 1	200
256	TAB. OFLOXACIN	1 X 1	500
257	TAB. OLANZAPINE 5MG	1 X 1	200
258	TAB. OLANZEPINE 5 MG	1 X 1	200
259	TAB. OLMESARTAN 40 MG	1 X 1	5000
260	TAB. OLMISARTAN 40 MG + HYDROCHLOROTHIAZIDE12.5 MG	1 X 1	5000
261	TAB. OMEPRAZOLE 40 MG	1 X 1	50000
262	TAB. ONDANSETRON I.P 4MG	1 X 1	30000
263	TAB. ONDEM MD	1 X 1	50000
264	TAB. ORMELOXIFENE 30 MG	1 X 1	200
265	TAB. OROFER XT	1 X 1	5000
266	TAB. OSELTAMIVIR 30 MG	1 X 1	5000
267	TAB. OSELTAMIVIR 45 MG	1 X 1	5000
268	TAB. OSELTAMIVIR 60 MG	1 X 1	5000

269	TAB. OSELTAMIVIR 75 MG	1 X 1	5000
270	TAB. PANCREATIC ENZYME	1 X 1	200
271	TAB. PARACETAMOL 500 MG	1 X 1	2000000
272	TAB. PARACETAMOL 650 MG	1 X 1	500000
273	TAB. PAROXETINE 10MG	1 X 1	200
274	TAB. PAROXETINE 25MG	1 X 1	200
275	TAB. PHENOBARBITONE 30MG	1 X 1	500
276	TAB. PHENOBARBITONE 60MG	1 X 1	200
277	TAB. PHENYTOIN 300MG	1 X 1	200
278	TAB. PHENYTOIN 50MG	1 X 1	200
279	TAB. PHENYTOIN 100MG	1 X 1	200
280	TAB. PHENYTOIN SODIUM ER 300 MG	1 X 1	200
281	TAB. PILEX (HIMALAYA)	1 X 1	200
282	TAB. PREDNISOLONE	1 X 1	500
283	TAB. PREGABALIN 75 MG	1 X 1	5000
284	TAB. PRIMAQUINE 15MG	1 X 1	2000
285	TAB. PRIMAQUINE 2.5 MG	1 X 1	5000
286	TAB. PRIMAQUINE 7.5 MG	1 X 1	5000
287	TAB. PROGESTERONE 200MG	1 X 1	2000
288	TAB. PROPRANOLOL	1 X 1	200
289	TAB. PROPRANOLOL 10MG	1 X 1	200
290	TAB. PROPRANOLOL 80MG	1 X 1	200
291	TAB. PROPRANOLOL 40MG	1 X 1	200
292	TAB. PULMOCLEAR	1 X 1	200
293	TAB. PYRAZINAMIDE 500MG	1 X 1	5000
294	TAB. PYRAZINAMIDE 750MG	1 X 1	5000
295	TAB. PYRIDOXINE 100 MG	1 X 1	5000
296	TAB. PYRIDOXINE 25 MG	1 X 1	5000
297	TAB. PYRIDOXINE 50 MG	1 X 1	5000
298	TAB. PYRIZINAMIDE 750 MG	1 X 1	5000
299	TAB. QUETIAPINE 100MG	1 X 1	200
300	TAB. QUETIAPINE 50MG	1 X 1	200
301	TAB. RANITIDINE	1 X 1	2000
302	TAB. RESPERIDONE 2MG	1 X 1	200
303	TAB. RIBOFLAVIN	1 X 1	200
304	TAB. RISPERIDONE 2MG	1 X 1	200
305	TAB. ROSUVASTATIN 10 MG	1 X 1	10000
306	TAB. ROSUVASTATIN 20MG	1 X 1	10000
307	TAB. SALBUTAMOL 2MG	1 X 1	1000
308	TAB. SALBUTAMOL 4 MG	1 X 1	100000
309	TAB. SECINIDIAZOLE	1 X 1	5000
310	TAB. SENNA	1 X 1	500
311	TAB. SEPTRAN DS (SULFAMETHOXAZOLE 800 MG + TRIMETHOPRIM 160 MG)	1 X 1	200000
312	TAB. SETRALINE 50MG	1 X 1	200
313	TAB. SODIUM BICARBONATE	1 X 1	200
314	TAB. SODIUM VALPORATE 200MG	1 X 1	200
315	TAB. SODIUM VALPORATE 500MG	1 X 1	200
316	TAB. SODIUM VALPORATE 200MG	1 X 1	200
317	TAB. SODIUM VALPORATE 500MG	1 X 1	200
318	TAB. SORBITRATE	1 X 1	200
319	TAB. S-PANTAPRAZOLE 20 MG	1 X 1	200
320	TAB. SPIRONOLACTONE 25MG	1 X 1	200
321	TAB. SPIRONOLACTONE 50MG	1 X 1	200
322	TAB. SPORLAC	1 X 1	10000
323	TAB. TADALAFIL 10MG	1 X 1	200
324	TAB. TAMSULOSIN 400MCG (URIMAX 0.4)	1 X 1	10000
325	TAB. TARNEAMIC ACID + MEFINAMIC ACID (TRANEXA MF)	1 X 1	5000

326	TAB. TELMISARTAN 20 MG	1 X 1	100000
327	TAB. TELMISARTAN 40 MG	1 X 1	1000000
328	TAB. TELMISARTAN 40 MG + HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.5 MG	1 X 1	5000
329	TAB. TERBUTALINE	1 X 1	200
330	TAB. THEOPHYLINE 135 MG + ETHOXYLINE 85MG	1 X 1	2000
331	TAB. THIAMINE 100MG	1 X 1	1000
332	TAB. THIOCOLCHICOSID 4MG	1 X 1	200
333	TAB. THYROXINE SODIUM 100MCG	1 X 1	200
334	TAB. THYROXINE SODIUM 25MCG	1 X 1	200
335	TAB. THYROXINE SODIUM 50MCG	1 X 1	200
336	TAB. TINIDAZOLE	1 X 1	1000
337	TAB. TLD (300/300/50 MG) (TENOFIVIR DISOPROXIL FUMARATE 300 MG + LAMIVUDINE 300 MG + DOLUTEGRAVIR 50 MG)	1 X 1	1000
338	TAB. TRAMAZAC P	1 X 1	1000
339	TAB. TRANEXAMIC ACID (TRANEXA)	1 X 1	5000
340	TAB. TRIFLUOPERAZINE + TRIHEXYPHENIDYL	1 X 1	200
341	TAB. TRIHEXY PHENGPDTYL 2MG	1 X 1	200
342	TAB. TRIHEXYPHENIDYL 2MG	1 X 1	200
343	TAB. TRIHEXYPHENIDYL HYDROCHLORIDE 2MG	1 X 1	200
344	TAB. TRIMETHOPRIM + SULPHAMETHOXAZOLE DS	1 X 1	5000
345	TAB. TRIMETHOPRIM + SULPHAMETHOXAZOLE PAED	1 X 1	5000
346	TAB. TRIMETHOPRIM + SULPHAMETHOXAZOLE SS	1 X 1	5000
347	TAB. TRYPSIN- CHYMOTRYPSIN (CHYMORAL FORTE)	1 X 1	10000
348	TAB. TRYPSIN+ CHYMOTRIPSIN+ BROMOLEIN	1 X 1	10000
349	TAB. VALPORATE 200MG	1 X 1	200
350	TAB. VILDAGLIPTIN 50 MG	1 X 1	1000000
351	TAB. VITAMIN B COMPLEX N.F.I.	1 X 1	10000
352	TAB. VITAMIN C	1 X 1	500000
353	TAB. ZINC SULPHATE D T 20MG	1 X 1	10000
354	TAB. ZINK SULPHATE 20 MG	1 X 1	100000
355	TAB. ZOLPIDEM 10MG	1 X 1	200
356	TAB/CAP. CEPHALEXIN	1 X 1	200

SYRUPS/POWDER/GRANULES

SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
357	COUGH EXPECTORANT WITH OUT BRONCHODIALOTOR JAR	1 X 4.5Ltr	7000
358	CRYSTALS POTASSIUM PERMANGNATE PACKET 500GM	1 X 1	100
359	DROP AMOXICILLIN 100MG/ML (MOX DROPS)	1 X 10ML	5000
360	DROP CHOLECALCIFEROL (VITAMIN D3)	1 X 15ML	5000
361	DROP COLIC	1 X 15ML	2000
362	DROP PARACETAMOL 100MG	1 X 15ML	30000
363	DROP VITAMIN A 20,000 IU	1 X 15ML	500
364	DROPS ALEX	1 X 15ML	5000
365	DROPS ASCORIL LS	1 X 15ML	5000
366	DROPS DICYCLOMINE 10 MG + DIMETHICONE 40 MGX	1 X 30 ML	500
367	DROPS DIGESTIVE ENZYME	1 X 15 ML	5000
368	DROPS DOMPERIDONE (DOMSTAL)	1 X 5 ML	2000
369	DROPS MAXTRA	1 X 15ML	2000
370	DROPS MULTIVITAMIN	1 X 30 ML	5000
371	GRANULES ISAPAGHUL POWDER 90GM	1 X 1	100
372	GRANULES ISPAGHULA (HERBAL MEDICINE)	1 X 1	100
373	GRANULES LACTITOL MONOHYDRATE + ISPAGHULA HUSK	1 X 90 GM	100
374	GRANULES SACHET CHOLECALCIFEROL 1000 IU	1 X 1	500
375	GRANULES SACHET CHOLECALCIFEROL 60000 IU	1 X 1	500

376	GRANULES SODIUM PAS	1 X 6 GM	200
377	LIQ. DIAZEPAM ORAL 2MG/5ML	1 X 1	100
378	LIQ. DIETHYLCARBAMAZINE CITRATE ORAL 100 ML	1 X 1	100
379	LIQ. DISODIUM HYDROGEN CITRATE PACKING (CITAL)	1 X 100 ML	10000
380	LIQ. LIVER PROTIVE PREPARATION 100 ML	1 X 100 ML	10000
381	LIQ. MAGNESIUM HYDROXIDE	1 X 1	100
382	LIQ. METHYLOSANILINIUM CHLORIDE (GENTIAN VIOLET) 100ML	1 X 1	100
383	LIQ. NORFLOXACIN ORAL	1 X 1	100
384	POWDER COLLAGEN PEPTIDES (FOOD GRADE), FLAVOUR (ORABGE), CURCUMIN (AS POWDER, 95% CURCUMINOIDS), SWEETENER (956), SODIUM HYALURONATE AND BLACK PEPPER EXTRACT.	1 X 1	200
385	POWDER FAREX - I - POWDER(NESTLE)	1 X 1	200
386	POWDER GLUCOSE 75GM SATCHET	1 X 1	200
387	POWDER INFANT FORMULA WITH L REUTRI PROBIOTIC 200GM	1 X 1	100
388	POWDER LACTOGEN (NESTLE)	1 x 200 gm	200
389	POWDER LACTOVEL	1 x 90 gm	200
390	POWDER NUTRITIONAL DIARRHOE POWDER WITH LOLACTOSE-200GM	1 X 1	100
391	POWDER ORAL ELECTROLYTE (W.H.O FORMULA)	1 X 1	100000
392	POWDER PREMATURUX INFANT FORMULA WITH DHA/ARA 400GM	1 X 1	100
393	POWDER PROBIOTIC SATCHET	1 X 1	2000
394	POWDER PROTEIN	1 X 200 GM	20000
395	POWDER PROTEIN (PED)	1 X 100 GM	1000
396	POWDER PROTEIN SUGAR FREE	1 X 200GM	500
397	POWDER SACHET CALCIUM POLYSTYRENE SULPHONATE (K-BIND)	1 X 15 GM	100
398	POWDER SACHET LACTOBASILUS (SPOROLAC)	1 X 1GM	5000
399	POWDER SACHET SACCHAROMYCES BOULARDI 250 MG CNCMI-745 (ECONORM)	1 X 250 MG	200
400	POWDER SATCHET K-BIND	1 X 1	200
401	POWDER SATCHET OMEPRAZOLE IP 20 MG, SODIUM BICARBONATE, SUCRALOSE, SUCROSE, XANTHAN GUM, XYLITOL AND MINT FLAVOUR (OMEZ INSTA)	1 X 5.9 GM	500
402	POWDER SENNA	1 X 1	100
403	POWDER WHEY PROTEIN HYDROSYLATE (CRITIPRO)	1 X 1	100
404	POWDER WHEY PROTEIN HYDROSYLATE DIETARY MANAGEMENT FOR DIABETICS (CRITIPRO DM)	1 X 1	100
405	POWDER. DIOCTYL SULFOSUCCINATE SODIUM	1 X 1	100
406	SOLUTION. CETRIMIDE + CHLORHEXIDINE 5 LTR	1 X 1	100
407	SOLUTION. CLOTRIMAZOLE ORAL	1 X 1	50
408	SOLUTION. ETHYL ALCOHOL (DENATURED) 70%	1 X 1	50
409	SOLUTION. GAMA BENZENE HEXACHLORIDE	1 X 1	50
410	SUS. ACTIVATED CHARCOAL ORAL	1 X 1	50
411	SUS. ALBENDAZOLE 200 MG	1 X 10 ML	30000
412	SUS. CALCIUM	1 X 100 ML	10000
413	SUS. CHLOROQUINE PHOSPHATE 5 MG/ 5 ML 60 ML BOTTLE	1 X 60 ML	500
414	SUS. ERYTHROMYCIN	1 X 1	50
415	SUS. FURAZOLIDONE	1 X 60 ML	3000
416	SUS. IBUPROFEN 100 MG + PARACETAMOL 162.5MG / 5 ML	1 X 60 ML	5000
417	SUS. IBUPROFEN 100 MG/ 5 ML	1 X 60 ML	5000
418	SUS. IRON	1 X 100 ML	10000
419	SUS. METRONIDAZOLE 200 MG/5ML	1 X 60 ML	10000

420	SUS. MULTIVITAMIN	1 X 100 ML	20000
421	SUS. PARACETAMOL 120 MG/ 5 ML 60 ML	1 X 60 ML	50000
422	SUS. TRIMETHOPRIM + SULPHAMETHOXAZOLE	1 X 1	500
423	SYR. ALEX	1 X 100ML	2000
424	SYR. AMOXCLAV 228 MG	1 X 1	1000
425	SYR. AMOXCLAV 457 MG	1 X 1	1000
426	SYR. AMOXYCILLINE	1 X 60 ML	10000
427	SYR. AMPICILLIN 125MG + CLOXACILLIN 125 MG	1 X 1	50
428	SYR. AMPICILLIN DRY	1 X 1	50
429	SYR. ANTACID	1 X 170 ML	20000
430	SYR. ANTACID (MUCAINE GEL)	1 X 170 ML	5000
431	SYR. ASCORIL LS	1 X 100ML	1000
432	SYR. AZITHROMYCIN 100MG	1 X 1	5000
433	SYR. CARBAMEZAPINE 100MG/5ML, 100ML	1 X 1	50
434	SYR. CEFADROXIL	1 X 30 ML	3000
435	SYR. CEFADROXIL 250MG	1 X 1	3000
436	SYR. CEFIXIME 50MG/100MG	1 X 1	2000
437	SYR. CEFPODOXIME 12GM/ 30ML	1 X 30 ML	5000
438	SYR. CEPHALEXIN	1 X 1	50
439	SYR. CETRIZINE 5MG / 5ML	1 X 60 ML	20000
440	SYR. CHLORPHENIRAMINE 1 MG + MENTOL 1 MG + PHENYLE EPHIDRINE 5 MG +SODIUM CITRATE 60 MG	1 X 100ML	2000
441	SYR. CHLORPHENIRAMINE MALEATE 100 ML	1 X 1	500
442	SYR. CHOLECALCIFEROL (VITAMIN D3)	1 X 100ML	2000
443	SYR. COLIC	1 X 100ML	500
444	SYR. DEXTROMETHORPHAN ORAL 60 ML	1 X 1	50
445	SYR. DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLORIDE 15 MG (IP) + AMMONIUM CHLORIDE 150 MG (IP) + SODIUM CITRATE IP - 60 MG + MENTHOL -1 MG (IP	1 X 1	1000
446	SYR. DOMPERIDONE (DOMSTAL)	1 X 30 ML	8000
447	SYR. FERROUS FUMARATE 100ML BOTTLE	1 X 1	500
448	SYR. FURAZOLIDONE	1 X 1	50
449	SYR. IFA WITH AUTO DISPENSER 50 ML BOTTLE	1 X 1	500
450	SYR. IRON 20 MG + FOLIC ACID 100 MICRO GMS	1 X 1	500
451	SYR. LACTULOSE (DUPHALAC)	1 X 100 ML	10000
452	SYR. LEVOCETRIZINE + MONTEKULAST (LEVOCET M)	1 X 1	1000
453	SYR. LIV 52 DS (HIMALAYA)	1 X 1	2000
454	SYR. ONDENSETRON 2MG/ 5ML	1 X 30ML	5000
455	SYR. OSELTAMIVIR 12MG/ML	1 X 60 ML	500
456	SYR. PARACETAMOL 250MG	1 X 1	5000
457	SYR. PHENIRAMINE MALEATE	1 X 1	50
458	SYR. PHENOBARBITONE 20MG/5ML, 60ML BOTTLE	1 X 1	50
459	SYR. POTASSIUM CHLORIDE 1.5GM, 200ML	1 X 1	50
460	SYR. PROBIOTIC	1 X 1	500
461	SYR. PROMETHAZINE	1 X 1	50
462	SYR. SALBUTAMOL 2MG/5ML, 100ML BOTTLE		500
463	SYR. SEPTRAN (SULFAMETHOXAZOLE 200 MG + TRIMETHOPRIME 40 MG)	1 X 50ML	500
464	SYR. SODIUM VALPORATE	1 X 1	50
465	SYR. TRACE ELEMENTS 100 ML (EACH 1ML CONTAINS: ZINC 0.65 MG, CU 0.13 MG, MN 0.027 MG, CR1 MCG, SEL 3.2 MCG, IRON 0.055 MG, MB 1.9 MCG, IODINE 0.013 MG, FLUORINE 0.095 MG)	1 X 1	10
466	SYR. VITAMIN A 100,000 IU	1 X 100ML	5000
467	SYR. ZINC ACETATE	1 X 60 ML	1000
468	SYR. ZINC SULPHATE	1 X 60 ML	5000
469	SYR. ZINK SULPHATE 10 MG/5 ML	1 X 60 ML	5000

EYE / EAR DROP			
SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
470	CARBOXY METHYL CELLULOSE EYE DROP	1 X 1	3000
471	BORO- SPIRIT EAR DROPS 5ML	1 X 1	100
472	BUTROCLOT DROP	1 X 1	100
473	CARBOXYMETHYLCELLULOSE EYE DROP	1 X 1	3000
474	CHLOROCOL EYE OINTMENT	1 X 1	100
475	CIPROFLOXACIN + DEXAMETHASONE EYE DROPS	1 X 1	100
476	CLOTRIMAZOLE EAR DROPS 10ML	1 X 1	100
477	EAR DROP CHLORAMPHENICOL+BENZOCAINE+ PROPYLENE GLYCOL (OTEK AC)	1 X 1	5000
478	EAR DROP CLORAMPHENICAL + CLOTRIMAZOLE + LIGNOCAINE	1 X 5 ML	5000
479	EAR DROP CLOTRIMAZOLE + LIDOCAINE	1 X 1	500
480	EAR DROPS SOLIWAX / DIZZOLAX	1 X 10 ML	5000
481	EYE & EAR DROP CIPROFLOXACIN 0.3% W/V	1 X 10 ML	10000
482	EYE APPLICAP CHLORAMPHENOL	1 X 1	2000
483	EYE DROP TOBRAMYCIN	1 X 1	100
484	EYE OINTMENT ACYCLOVIR	1 X 5GM	50
485	EYE OINTMENT CHLORAMPHENICOL	1 X 1	50
486	LIGNOCAINE TOPICAL FORM 5%	1 X 1	200
487	MIDAZOLAM NASAL SPRAY	1 X 1	100
488	MOFLOREN EYE DROP	1 X 1	100
489	NASAL DROP NORMAL SALINE	1 X 20 ML	5000
490	NASAL DROP OXYMETAZOLINE HCL (OTRIVIN)	1 X 10ML	5000
491	PARACAINE EYE DROP	1 X 1	100
492	PARADICHLOROBENZENE 2% + CHLORBUTANOL 5% + BENZOCAINE 2.7%+TURPENTINE OIL 15% EAR DROPS	1 X 1	100
493	PROCAINE EYE DROP	1 X 1	100
494	SODIUM CHLORIDE 6% W/V/ EYE DROP 5ML	1 X 1	1000
495	SODIUM CHROMOGLYCAT EYE DROPS	1 X 1	100
496	TOBA EYE DROP	1 X 1	100
497	TOBRAMYCIN EYE DROP	1 X 1	1000
498	TOPICAL LIGNOCAINE SOLUTION 4%	1 X 1	50
499	TOPICAL LIGNOCAINE (XYLOCAINE) 4%	1 X 1	50
500	TROPICACYL PLUS EYE DROP	1 X 1	100
501	TROPICAL PLUS EYE DROP	1 X 1	100
502	TROPICAMIDE WITH PHENYLEPHRIN EYE DROP	1 X 1	50
503	XYLOMETAZOLINE NASAL DROPS	1 X 1	100

OINTMENTS / CREAMS / LOTIONS			
SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
504	BLEMINOR CREAM (HIMALAYA)	1 X 1	500
505	ACYCLOVIR CREAM	1 X 1	100
506	BACITRACIN OINTMENT	1 X 1	100
507	BENZOIC ACID 6% + SALICYLIC ACID OINTMENT 3%	1 X 1	100
508	BETADINE SCRUB	1 X 500 ML	500
509	BETAMETHASONE OINTMENT/CREAM	1 X 1	100
510	BETNOVATE-N OINTMENT	1 X 15 GM	5000
511	CHLORHEXIDINE MOUTHWASH	1 X 60 ML	500
512	CLOTRIMAZOLE LOTION	1 X 1	200
513	CLOTRIMAZOLE MOUTH PAINT	1 X 1	200
514	CREAM / LOTION PERMETHRIN 5%	1 X 30GM	2000
515	CREAM / OINTMENT CO-TRIMAZOLE	1 X 15 GM	30000
516	CREAM / OINTMENT MICONAZOLE	1 X 15 GM	30000
517	CREAM CANDID B	1 X 1	5000

518	CREAM CLOBETASOL	1 X 15 GM	5000
519	CREAM FUSIDIC ACID	1 X 15 GM	5000
520	CREAM KETOCONAZOLE	1 X 10 GM	1000
521	CREAM LIGNOCAINE WITH HYDROCORTISONE , ZINC OXIDE (ANOVATE/ PILORUTE)	1 X 1	500
522	CREAM METROGYL	1 X 10 GM	500
523	CREAM MOMETASONE	1 X 10 GM	2000
524	CREAM SILVER NITRATE 0.2%	1 X 1	5000
525	CREAM SILVER SULPHADIAZINE 1%	1 X 15 GM	3000
526	DENSITISING PASTE CONTAINING STRONIU M CHLORIDE + POT. NITRATE	1 X 1	100
527	DICLOFENAC DIETHYLAMINE IP EQUIVALENT TO DICLOFENAC SODIUM IP LINSEED OIL BP 3.0 % W/W METHYL SALICYLATE IP 10.0 % W/W MENTHOL IP 5.0% W/W CYCLOBENZAPRINE HYDROCHLORIDE IP 2.0% W/W PRESERVATIVE BENZYL ALCOHOL IP 1.0% W/W GEL BASE	1 X 30GM	50000
528	FLUOCINOLONE OINTMENT	1 X 1	50
529	FRAMYCETIN SULPHATE CREAM 1%	1 X 30GM	50
530	GAMMA BENZENE HYDROCHLORIDE LOTION	1 X 1	50
531	GEL BENZOCAINE (MUCOPAIN)	1 X 15 GM	2000
532	GEL KETOROLAC TROMETHAMINE 2%+ DMSD (DIMETHYL SULFOXIDE) ETHANOL IP5% W/W, IN AQUEOUS GEL BASE.	1 X 30GM	500
533	GEL KETOROLAC TROMETHAMINE IP 20 MG, ETHANOL IP 5%, SODIUM METHYLPARABEN IP 0.18 % W/W, SODIUM PROPYLPARABEN IP 0.02% W/W	1 X 30GM	500
534	HYDROCORTISONE OINTMENT/CREAM	1 X 1	50
535	LIGNOCAIN JELLY	1 X 30 GM	500
536	LIQUID PARAFFIN	1 X 1	50
537	LIQUID PARAFFIN - MENTHOL DROPS 100ML	1 X 1	50
538	LIQUID PARAFFIN BOTTLE	1 X 1	50
539	LOTION BENZYL BENZOATE	1 X 400 ML	3000
540	LOTION CALAMINE	1 X 100 ML	10000
541	METRONIDAZOLE CREAM	1 X 1	500
542	METRONIDAZOLE GEL	1 X 1	500
543	MUPIROCIN (T-BACT) OINTMENT	1 X 10GM	10000
544	OINTMENT LULICONAZOL	1 X 1	5000
545	OINTMENT NIFIDIPIN AND LIDOCAINE (FIDONAL)	1 X 30GM	200
546	OINTMENT SALICYLIC ACID 6%	1 X 30 GM	200
547	OINTMENTS HEPARINE TOPICAL	1 X 10 GM	200
548	PERMETHRIN CREAM	1 X 1	500
549	PERMETHRIN LOTION	1 X 1	500
550	PILEX FORTE OINTMENT (HIMALAYA)	1 X 1	500
551	POVIDONE IODINE OINTMENT	1 X 125 GM	5000
552	POVIDONE IODINE OINTMENT	1 X10 GM	5000
553	POVIDONE SOLUTION 500 ML	1 X 500 ML	1000
554	POWDER 2+ YEAR KIDS CEREAL WITH MULTIGRAIN , MILK & FRUITS.(NO ADDED COLOURS & PRESRVATIVES)	1 X300gm	100
555	POWDER 2+ YEAR KIDS NUTRITIOUS MILK WITH ZERO SUCROSE , WHEY PROTEIN,DHA, B.LACTIS	1 X400GM	100
556	POWDER CLOTRIMAZOLE ANTI FUNGAL & ANTIBACTERIAL	1 X 75GM	10000
557	POWDER INFANT FORMULA WITH L REUTERI PROBIOTIC	1 X200gm	100
558	POWDER INFANT FORMULA WITH L REUTERI PROBIOTIC	1 X400gm	100
559	POWDER INFANT FORMULA WITH L REUTERI PROBIOTIC + 5 HMOS + PHOSPHOLIPIDS	1 X200gm	100
560	POWDER MAGNESIUM SULPHATE (MGS04)	1 X 20GM	100
561	POWDER NEOSPIRIN	1 X 10 GM	2000

562	POWDER NUTRITIONAL DIARRHOEA POWDER WITH LOW LACTOSE + MILK PROTEIN	1 X400gm	100
563	SOLUTION IONIC SILVER NITRATE 0.01%	1 X 100ML	500
564	SUPER OXIDIZED SOLUTION, STABILIZED HYPOCHLOROUS ACID WITH PURIFIED WATER, OXIDIZED WATER 99.97% HYPOCHLOROUS ACID 0.01% (100PPM)	1 X 1	200
565	TURPENTINE OIL BOTTLE	1 X 1	100
566	WHITE PETROLEUM JELLY	1 X 1	100
567	WHITE SOFT PARAFFIN	1 X 1	100
568	ZINC OXIDE CREAM 10%	1 X 1	100

INHALORS / RESPULES

SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
569	BOVINE LUNGS SURFACTANT	1 X 1	100
570	BUDESONITE INHALOR	1 X 1	500
571	BUDESONITE RESPULES	1 X 2 ML	5000
572	DUOLIN RESPULE (LEVOSALBUTAMOL + IPRATROPIUM)	1 X 1	2000
573	IPRATROPIUM NEB SOLUTION	1 X 1	2000
574	LEVO SALBUTAMOL RESPIRATORY SOLUTION 0.0625 MG/ML	1 X 1	200
575	MESNA RESPIRATORY SOLUTION 60ML/3ML	1 X 1	200
576	SALBUTAMOL ASTHALIN SOLUTION	1 X 15 ML	1000
577	SALBUTAMOL + IPRATROPIUM NEB SOLUTION	1 X 1	500
578	SALBUTAMOL 200MCG ROTACAPS POWDER PUFF	1 X 1	100
579	SALBUTAMOL REPSULES	1 X 2.5 ML	5000

INJECTIONS / INHALORS

SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
580	AMPICILLIN INJ	1 X 1	10
581	B COMPLEX INJECTION	1 X 1	10
582	BENZATHINE PENICILLIN INJ.	1 X 1	10
583	BENZYL PENICILLIN (CRYSTALLINE) INJ (10 LAKH)	1 X 1	10
584	BUPIVACAINE HEAVY MIXED WITH GLUCOSE	1 X 1	10
585	DEXTRAN-40 IN 10% DEXTROSE	1 X 1	10
586	FLUPHENAZINE DECONATE INJ. 25MG	1 X 1	10
587	FRUSEMIDE INJ. 2MG/ML	1 X 1	10
588	HAEMACCEL 500 ML	1 X 1	10
589	HALOPERIDOL DECONOATE DEPOT INJ. 50 MG/ML	1 X 1	10
590	HUMAN INSULIN REGULAR	1 X 1	10
591	I.V STERILE CO-TRIMOXAZOLE SOLUTION 15ML (TRIMETHOPRIM 240 MG & SULPHAMETHOXAZOLE 1200 MG)	1 X 1	10
592	INJ .PHENYTOIN 50MG/ML	1 X 1 ML	10
593	INJ HYDRALAZINE	1 X 1	10
594	INJ MAGNESIUM SULPHATE 50% W/V	1 X 1	10
595	INJ METHYLDOPA	1 X 1	10
596	INJ. 25% DEXTROSE	1 X 100 ML	200
597	INJ. 5% DEXTROSE	1 X 500 ML	200
598	INJ. 50% DEXTROSE	1 X 100 ML	10
599	INJ. ACYCLOVIR 500MG	1 X 10ML	10
600	INJ. ADENOSINE 6 MG	1 X 2 ML	10
601	INJ. ADRENALINE (0.1% / 1 ML)	1 X 1 ML	1000
602	INJ. ADRENALINE 1MG/ML	1 X 1	1000
603	INJ. AGUMETIN 1.2 GM	1 X 1	5000
604	INJ. AMIKACIN SULPHATE 500MG / 2ML	1 X 2 ML	500
605	INJ. AMINOPHYLLINE 25MG/ML	1 X 10ML	10

606	INJ. AMIODARON (CORDARON)	1 X 3 ML	10
607	INJ. AMOXYCILLIN + CLAVUNIC ACID 1.2GM INJ. AMOXYCILLIN SODIUM 1000 MG + CLAVUANIC ACID AS POTASIMUM SALT 200 MG	1 X 1	5000
608	INJ. AMOXYCILLIN + CLAVUNIC ACID 300MG INJ. AMOXYCILLIN SODIUM 250 MG + CLAVUANIC ACID AS POTASIMUM SALT 50 MG I.E.	1 X 1	10
609	INJ. AMPHOTERICIN B (EMULSION)	1 X 10ML	5
610	INJ. AMPHOTERICIN B (LIPID)	1 X 10ML	5
611	INJ. AMPHOTERICIN B (LIPOSOMAL)	1 X 10ML	5
612	INJ. AMPHOTERICIN B (PLAIN)	1 X 10ML	5
613	INJ. ANAWIN HEAVY (BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE) 0.5%	1 X 5 mL	1500
614	INJ. ANTI D 300 MCG	1 X 2 ML	200
615	INJ. ANTI-D IMMUNOGLOBULIN MONOCLONAL	1 X 1	10
616	INJ. ARTISUNATE 60MG	1 X 1	500
617	INJ. ATRACUNIUM 25 MG	1 X 2.5 ML	10
618	INJ. ATRACURIUM BESYLATE 10MG/ML	1 X 1 ML	10
619	INJ. ATROPINE SULPHATE 6 MG	1 X 1 ML	300
620	INJ. AZTREONAM 2G	1 X 1	10
621	INJ. BETAMETHASONE 4 MG	1 X 1 ML	1200
622	INJ. BETROPASE(HAEMOCOAGULASE)	1 X 1 ML	10
623	INJ. CALCIUM GLUCONATE 10%	1 X 10ML	200
624	INJ. CAPPRIOMYCIN 0.75 GM	1 X 1 Vial	10
625	INJ. CAPRIOMYCIN 1000 MG	1 X 1	10
626	INJ. CARBOPROST 250MG	1 X 1 ML	200
627	INJ. CEFEPIME 2G & TAZOBACTAM 500 MG	1 X 1	10
628	INJ. CEFOPERAZONE 1G, SULBACTAM 500 MG & EDTA	1 X 1	10
629	INJ. CEFOTAXIME 1 GM	1 X 1	10
630	INJ. CEFOTAXIME 250 MG	1 X 5 mL	10
631	INJ. CEFTAZIDIME 1 GM + AVIBACTUM 500 MG	1 X 1	10
632	INJ. CEFTAZIDIME 2 GM + AVIBACTUM 1 GM	1 X 1	10
633	INJ. CEFTAZIDIME 250	1 X 2 ML	10
634	INJ. CEFTAZIDIME 2G + SULBACTAM 1G	1 X 1	10
635	INJ. CEFTAZIDIME 2G + TAZOBACTAM 500 MG	1 X 1	10
636	INJ. CEFTAZIDIME 500	1 X 2 ML	10
637	INJ. CEFTRIAXONE SODIUM 1 GM	1 X 1	10000
638	INJ. CEFTRIAXONE SODIUM 500 MG	1 X 1	1000
639	INJ. CERVAVAC	1 X 1	100
640	INJ. CHOLECALCIFEROL IP 600000 IU / 2ML AQUEOUS BASED(CALCIROL NU)	1 X 1	10
641	INJ. CIPROFLOXACIN 2MG	1 X 100 ML	100
642	INJ. CLONIDINE 150 MCG (CLONEON)	1 X 1 ML	10
643	INJ. COLISTINETHATE SODIUM 3 MILLION IU	1 X 1	10
644	INJ. COLISTINETHATE SODIUM 4.5 MILLION IU	1 X 1	10
645	INJ. CYNOCOBALAMINE (VIT B12) 500 MCG/ 30 ML	1 X 30ML	200
646	INJ. DARBEPOETIN 40 MCG VIAL (CRESP 40 MCG VIAL)	1 X 1	10
647	INJ. DELTAPERINE SODIUM 5000 IU	1 X 1	10
648	INJ. DEXAMETHASONE 4 MG	1 X 2 ML	500
649	INJ. DIAZEPAM	1 X 2 ML	50
650	INJ. DICLOFENAC SODIUM	1 X 3 ML	6000
651	INJ. DICYLOMINE HCL 10 MG	1 X 2 ML	500
652	INJ. DNS 500 ML	1 X 500 ML	5000
653	INJ. DOBUTAMINE 50MG/ML	1 X 5ML	10
654	INJ. DOPAMINE 200 MG / 5ML	1 X 5 ML	10
655	INJ. DROTAVERINE HCL	1 X 2 ML	200
656	INJ. ENOXAPARIN SODIUM 0.4 MG (CLEXON)	1 X 1	10
657	INJ. ENOXAPARIN SODIUM 0.6 MG (CLEXON)	1 X 1	10
658	INJ. EPHEDRINE	1 X 2 ML	20

659	INJ. EPSOLIN (PHENYTOIN)25 MG	1 X 5 ML	1000
660	INJ. ERYTHROPOETIEN 30000 IU CARTRIDGE	1 X 1	10
661	INJ. ERYTHROPOIETIN 4000 IU	1 X 1	6000
662	INJ. ETHAMSYLATE 125 / 2 ML	1 X 2 ML	50
663	INJ. ETOPHYLINE 169.4 MG + THEOPHYLINE 50.6 MG (DERIPHYLLIN)	1 X 2 ML	1000
664	INJ. FERRIC CARBOXY MALTOSE 50 MG/10 ML	1 X 10 ML	2000
665	INJ. FLUCLOXACILLIN POWDER 1G	1 X 1	50
666	INJ. FLUCONAZOLE 200 MG	1 X 100 ML	50
667	INJ. FORTIFIED PROCAINE PENICILLIN(4 LACS UNITS MULTIDOSE)	1 X 1	10
668	INJ. FRUSEMICDE 40MG	1 X 2 ML	2000
669	INJ. GENTAMYCIN 10MG	1 X 1	20
670	INJ. GENTAMYCIN 40MG	1 X 1	20
671	INJ. GENTAMYCIN 80 MG / 2 ML	1 X 2ML	100
672	INJ. GLUTATHIONE 600 MG	1 X 1	10
673	INJ. GLYCOPYROLATE 0.2 MG / ML	1 X 1 ML	1000
674	INJ. HAEMACEL (POLYGELIN)HYDROXYETHYL STARCH 3%	1 X 1	10
675	INJ. HALOPERIDOL 5 MG /ML	1 X 1 ML	50
676	INJ. HEPARINE 25000 IU / 5 ML	1 X 5 ML	4000
677	INJ. HUMAN INSULIN - ACTROPID HAI	1 X 10 ML	100
678	INJ. HUMAN INSULIN MIXTARD	1 X 10 ML	100
679	INJ. HUMAN INSULIN NPH/ISOPHANE 40IU/ML	1 X 1	10
680	INJ. HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE 100 MG	1 X 5 MG	1000
681	INJ. HYOSCINE BUTYLBROMIDE 20 MG / 1 ML	1 X 1 ML	3000
682	INJ. I. V. PARACETAMOL 1000 MG	1 X 100 ML	1000
683	INJ. IMIPENEM 500 MG	1 X 1	10
684	INJ. IRON DEXTRAN 50MG IRON/ML	1 X 1	10
685	INJ. IRON SUCROSE 2.5 ML	1 X 2.5 ML	1000
686	INJ. ISOFLURANE 100ML	1 X 1	10
687	INJ. ISOXSUPRINE HCL (DUVADIALAN) 5 MG	1 X 2 ML	100
688	INJ. KANAMYCIN 1000 MG	1 X 4 ML	10
689	INJ. KANAMYCIN 500 MG	1 X 5 ML	10
690	INJ. KETAMINE 10MG/ML	1 X 1	10
691	INJ. KETOROLAC	1 X 1	10
692	INJ. LABETALOL 5 MG /4 ML	1 X 4 ML	100
693	INJ. LIGNOCAINE HCL 2%	1 X 30 ML	300
694	INJ. LIGNOCAINE WITH ADRENALINE 2.1.	1 X 30 ML	50
695	INJ. LORAZEPAM 2MG	1 X 2 ML	50
696	INJ. MAGNESIUM SULPHATE 1 MG	1 X 2 ML	1000
697	INJ. MAGNEX FORTE 1.5GM	1 X 1	10
698	INJ. MANNITOL 20%	1 X 100ML	50
699	INJ. MEDROXPROGESTERONE ACETATE 150 MG	1 X 1	10
700	INJ. MEROPENEM 1000 MG	1 X 1	1000
701	INJ. MEROPENEM 1000 MG + DISODIUM EDTA 37.5 MG	1 X 1	10
702	INJ. MESNA 200 MG	1 X 2 ML	10
703	INJ. METHYLERGOMETRIN MALEATE 0.2MG	1 X 1 ML	1000
704	INJ. METHYLPREDNISOLONE 40 MG	1 X 1	10
705	INJ. METHYLPREDNISOLONE 500 MG	1 X 1	10
706	INJ. METOPROLOL 1 MG	1 X 1	10
707	INJ. METRONIDAZOLE IV	1 X 100 ML	10000
708	INJ. MIDAZOLAM 1 MG	1 X 5 ML	300
709	INJ. MUCOMIX (ACETYL CYSTEIN)	1 X 1	50
710	INJ. MULTIVITAMINE	1 X 10 ML	1000
711	INJ. MYO-PYROLATE	1 X 5 ML	10
712	INJ. NEOSTIGMINE	1 X 1	50
713	INJ. NEOSTIGMINE 0.5 MG	1 X 1 ML	50
714	INJ. NICORANDIL 2MG	1 X 1	50

715	INJ. NITROGLYCERIN 25MG/5ML AMP	1 X 5 ML	50
716	INJ. NON ADRENALINE 4MG	1 X 2 ML	25
717	INJ. NORMAL SALINE	1 X 100 ML	0
718	INJ. NORMAL SALINE 1000ML	1 X1000ML	5000
719	INJ. NORMAL SALINE 100ML	1 X 100 ML	5000
720	INJ. NORMAL SALINE 500ML	1 X 500 ML	6000
721	INJ. NS 3%	1 X 1	10
722	INJ. OFLOXACIN	1 X 100 ML	100
723	INJ. ONDENSETRONE 4 MG	1 X 2 ML	10000
724	INJ. OPTINEURON	1 X 1	10
725	INJ. OXYTOCIN	1 X 1 ML	20
726	INJ. PANCURONIUM	1 X 1	10
727	INJ. PANTOPRAZOLE 40 MG	1 X 10 ML	10000
728	INJ. PARACETAMOL 150 MG	1 X 2 ML	2000
729	INJ. PENTAZOCINE 30MCG	1 X 1 ML	500
730	INJ. PEPTAZ 4.5 GM	1 X 1	500
731	INJ. PHENIRAMINE MALEATE (22.75 MG/ML)	1 X 1	3000
732	INJ. PHENOBARBITONE	1 X 1	10
733	INJ. PLACENTA EXTRACT	1 X 1	10
734	INJ. POLYMYXIN B 5,00,000 IU / 7,50,000 IU	1 X 1	10
735	INJ. POTASSIUM CHLORIDE	1 X 10 ML	100
736	INJ. PRALIDOXIME CHLORIDE 1 GM (PAM)	1 X 1	10
737	INJ. PRALIDOXIME CHLORIDE 500 MG (PAM)	1 X 1	10
738	INJ. PROGESSTERON 200 MG	1 X 2 ML	10
739	INJ. PROMETHAZINE HYDROCHLORIDE 25MG (PHENARGAN)	1 X 2ML	50
740	INJ. PROPOFOL 1%	1 X 10 ML	50
741	INJ. PROPOFOL 2%	1 X 1	10
742	INJ. RANITIDINE 50MG	1 X 2 ML	50
743	INJ. RANITIDINE INJ. 25MG/ML	1 X 1	50
744	INJ. RINGER LACTATE	1 X 500 ML	15000
745	INJ. SODIUM BICARBONATE 7.5%	1 X 25 ML	200
746	INJ. STREPTOMYCIN 0.75 GM	1 X 5 ML	10
747	INJ. SUCCINYLCHOLINE 50 MG	1 X 2 ML	10
748	INJ. SUXAMETHONIUM HYDROCHLORIDE	1 X 1 ML	10
749	INJ. TEICOPLANIN 400MG (TARGOCID)	1 X 1	10
750	INJ. TEICOPLANIN 600 MG (TARGOCID)	1 X 1	10
751	INJ. TERMIN /INJ.MEPHENTERMIN 30 MG	1 X 10 ML	100
752	INJ. THIAMINE 100 MG	1 X 2ML	100
753	INJ. THIOPENTAL SODIUM 500 MG PENTOTHAL	1 X 5 ML	100
754	INJ. TITNUS TOXIDE	1 X 0.5 ML	20000
755	INJ. TRAMADOL HYDROCHLORIDE 50 MG / 2ML	1 X 2 ML	1000
756	INJ. TRANEXAMIC ACID	1 X 5 ML	2000
757	INJ. VALETHAMATE (EPIDOSIN) 8MG	1 X 1 ML	1000
758	INJ. VASOPRESSIN	1 X 2 ML	10
759	INJ. VECURANIUM 4 ML	1 X 2 ML	10
760	INJ. VECURONIUM BROMIDE INJ. 4MG/2ML	1 X 1	10
761	INJ. VITAMIN B ELDERVIT 12 MG	1 X 2 ML	500
762	INJ. VITAMIN K 1 MG	1 X 0.5 ML	3000
763	INJ. VITAMIN K 10 MG	1 X 1 ML	10
764	INJ. VITAMIN K3 WATER SOLUBLE	1 X 1	10
765	INJ. VITAMINE D3 (6 LACKS UNIT)	1 X 1 ML	10
766	INJ. VOLUVEN(HYDROXYETHYL STARCH 6%)	1 X 500 ML	10
767	INJ. VORICONAZONE 200MG	1 X 1	10
768	INJ. WATER FOR INJECTION 10 ML	1 X 10 ML	2000
769	IVF. INFUSION OMEPRAZOLE 40 MG	1 X 1	10
770	IVF. ISOLYT M	1 X 1	50
771	IVF. ISOLYT P	1 X 500 ML	50

772	LEUPROLIDE ACETATE	1 X 2ML	10
773	METOCLOPRAMIDE INJ.	1 X 1	10
774	MULTIPLE ELECTROLYTES & DEXTROSE INJECTION TYPE I IP FOR PEDIATRIC USE	1 X 1	10
775	PREMIX INSULIN 30:70 INJECTION	1 X 1	10
776	PROCTOLYRIS ENEMA	1 X 100 ML	5000
777	RABIES IMMUNOGLOBIN - ANTI RABIES SERUM	1 X 1	50
778	RITODRINE INJ	1 X 1	10
779	WATER FOR INJECTION 5ML	1 X 1	10

VACCINE			
SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
780	ANTI RABIES VACCINE ID / IM (FOR BOTH ID/IM USE)	1 X 1	50
781	ANTI RABIES VACCINE IM (HUMAN TISSUE CULTURE)	1 X 1	50
782	ANTISCORPION VENUM SERUM INJ	1 X 1	10
783	ANTISNAKE VENOM SERUM STERILE POWDER WITH STERILE WATER, LYOPHILIZED STERILE SOLUTION 10ML	1 X 1	50
784	HEPARIN SODIUM INJ. 5000 IU/ML	1 X 1	10
785	HUMAN INSULIN PLAIN 40IU/ML	1 X 1	10
786	INJ. ANTI RABIES VACCINE	1 X 0.5 ML	40000
787	INJ. ANTI SNAKE VENOM	1 X 10 ML	200
788	INJ. INFLUENZA VACCINE (H1N1)	1 X 1	1000
789	INJ. MMR	1 X 0.5 ML	50
790	INJ. RABIES HUMAN MONOCLONAL ANTIBODY (RDNA)	1 X 1	2000
791	INJ. RECOMBINANT RABIES G PROTEIN 50 µ G / 0.5 ML	1 X 1	10000
792	INJ. TETANUS IMMUNOGLOBULIN 250 IU	1 X 1	10
793	INJ. TETANUS IMMUNOGLOBULIN 500 IU	1 X 1	10
794	VACCINE HEPATITIS B (ADULT)	1 X 1	100

SURGICAL MATERIAL			
SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
795	(SURGICAL GOWN MIN 90 GSM, SHOE COVER, GOGGLE, N95 MASK, GLOVE STERILE, WASTE COLLECTION BAGS)	1 X 1	50
796	3 PARA MONITOR (SCHILLARCOMP)	1 X 1	10
797	5 LEAD MONITOR	1 X 1	5
798	7 COPPER BEARING INTRA-UTERINE DEVICE IUCD 380A & 375	1 X 1	5
799	A.V. FISTULA NEEDLE 15G	1 X 1	100
800	A.V. FISTULA NEEDLE 16G	1 X 1	10000
801	A.V. FISTULA NEEDLE 17G	1 X 1	100
802	ABGUAGE WHITE BLEACHED IN PC 18 MTR (90 CM X 18 MTR)	1 X 1	1000
803	ABDOMINAL CLAMP FOR HYSTRECTOMY	1 X 1	5
804	ABGUAGE WHITE BLEACHED IN PC 20 MTR (100CM X 20CM)	1 X 1	1000
805	ABJEL	1 X 1	500
806	ADHESIVE PLASTER I.P.10 CM X 10 MT HOSPITAL PACK 3 ROLL PACK	1 X 1	10
807	ADULT DIPERS	1 X 1	1000
808	AIR WAYS - ALL SIZE	1 X 1	100
809	ALLIS FORCEP BIG	1 X 1	10
810	ALLIS FORCEP MEDIUM	1 X 1	10
811	ALLIS FORCEP SMALL	1 X 1	10
812	AMBU BAG ADULT	1 X 1	10
813	AMBU BAG PEDIATRIC	1 X 1	10
814	AMPULE CUTTER	1 X 1	200

815	ANTI RUST SOLUTION	1 X 1	20
816	ARTERIAL LINE DOUBLE LUMEN	1 X 1	5
817	ARTERY FORCEP CURVED (MEDIUM)	1 X 1	10
818	ARTERY FORCEP STRAIGH (BIG)	1 X 1	30
819	ARTERY FORCEP STRAIGH (MEDIUM)	1 X 1	10
820	ARTERY FORCEPS STRAIGHT 130MM SS	1 X 1	10
821	AUTOCLAVE DRUM S.S. SEAMLESS 11" X 9"	1 X 1	50
822	AUTOCLAVE DRUM S.S. SEAMLESS 6" X 6"	1 X 1	50
823	AUTOCLAVE STAINLESS STEEL SPI WITH DOUBLE SAFETY WALL	1 X 1	5
824	AUTOCLAVE TAPE BOX OF 500 LABLE (SIGNOLOC)	1 X 500 Lables	50
825	AUTOMACTIC 4 LED ECG MACHINE	1 X 1	10
826	AV RETRACTOR	1 X 1	5
827	B P COUGH ADULT	1 X 1	50
828	B P COUGH PEDIATRIC	1 X 1	50
829	B P MACHINE FULLY AUTOMATIC	1 X 1	500
830	B.P HANDLE NO. 3	1 X 1	5
831	B.P HANDLE NO. 4	1 X 1	5
832	B.P.APPARATUS DIMOND NORMAL MURCURIAL	1 X 1	200
833	BABY DIALFIOW	1 X 1	10
834	BABY I. V. SPLINT	1 X 1	10
835	BABY ID BAND	1 X 1	5000
836	BABY INCUBATOR	1 X 1	5
837	BABY WARMER	1 X 1	5
838	BABY WARMER TROLLY	1 X 1	5
839	BABY WEIGHT MACHINE DIGITAL	1 X 1	100
840	BABY WRAPPER (WITH LABLE)	1 X 1	500
841	BANDAGE 3" (7.5 CM X5.50 CM)	1 X 1	10000
842	BANDAGE 4" (10 CM X3.50 CM)	1 X 1	10000
843	BANDAGE 6" (15 CM X 2.70 MTR)	1 X 1	10000
844	BASIN 825ML SS	1 X 1	5
845	BASIN DEEP S.S WITH STAND	1 X 1	5
846	BATTERY (PENCIL CELL)	1 X 1	500
847	BATTERY FOR LARINGOSCOPE	1 X 1	5
848	BEAK FORCEPS	1 X 1	5
849	BED PAN	1 X 1	5
850	BED SHEETS WITH PRINTING	1 X 1	200
851	BED SIDE SCREEN	1 X 1	50
852	BED SIDE TABLE	1 X 1	50
853	BIG BIOMEDICAL WASTE BAGS FOR 120 LTR BINS (BLACK)	1 X 1	5000
854	BIG BIOMEDICAL WASTE BAGS FOR 120 LTR BINS (BLUE)	1 X 1	5000
855	BIG BIOMEDICAL WASTE BAGS FOR 120 LTR BINS (RED)	1 X 1	5000
856	BIG BIOMEDICAL WASTE BAGS FOR 120 LTR BINS (YELLOW)	1 X 1	5000
857	BIG BOWL FOR KIDS BATH	1 X 1	5
858	BIG SS BOUL	1 X 1	5
859	BIG WHOLE TOWEL	1 X 1	5
860	BIO WASTE BIG DUSTBIN BLACK	1 X 1	50
861	BIO WASTE BIG DUSTBIN BLUE	1 X 1	50
862	BIO WASTE BIG DUSTBIN RED	1 X 1	50
863	BIO WASTE BIG DUSTBIN YELLOW	1 X 1	50
864	BIOPSY PUNCHES (DISPOSABLE)	1 X 1	5
865	BIPAP NON VENTED MASK (S/M/L)	1 X 1	5
866	BIPAP TUBING (DOUBLE LIMB)	1 X 1	5
867	BIPAP TUBING (SINGLE LIMB)	1 X 1	5
868	BIPAP VENTED MASK (S/M/L)	1 X 1	5
869	BLEACHING POWDER 500GM	1 X 1	100
870	BLOOD SET	1 X 1	2000

871	BLOOD TUBING SET	1 X 1	2000
872	BODY PACKING COTTON CLOTH (WHITE)	1 X 5 MTR	10
873	BODY PACKING PALSTIC	1 X 1	10
874	BP APPERATUS PEDIARIC SMALL SIZE	1 X 1	50
875	BULDOC CLAMPS SMALL,MEDIUM,LARGE	1 X 1	5
876	CADICIDE ULTRA (GLUTARAL DISINFECTANT SOLUTION UPS 2.45% W/V .	1 X 1	50
877	CATGUT (RB)NO 0 (THICK) J&J (4242)	1 X 1	300
878	CATGUT 0(4246)	1 X 1	3000
879	CATGUT 2-0 ON ROUND J&J	1 X 1	100
880	CATGUT 3-0 RB 4237	1 X 1	24
881	CATGUT NO - 1-0 ROUND BODY 40 MM	1 X 1	200
882	CEVIPRIME GEL	1 X 500 ML	500
883	CETLAL FORCEP	1 X 1	10
884	CIDEX SOLUTION 5 LIT	1 X 5 LITER	200
885	CLINICAL THERMAMETER	1 X 1	200
886	COCONUT OIL	1 X 500 ML	200
887	CONCENTRARED HEAMODIALYSIS SOLUTION (PART A & PART B)	1 X 1 CAN	2000
888	CORD CLAMP STERILE (INDIVISUAL PACK)	1 X 1	10
889	CORD CUTTING SCISSORS	1 X 1	10
890	COTTON PLASTER / DYNAPLAST	1 X 1	2000
891	COTTON TOWEL	1 X 1	50
892	COTTON WOOL ABSORBENT PLAIN B.P /I.P WITH PROPER INNER LEAVING THIN & LONG LAYER WITH SMOOTH SURFACE 500 GM	1 X 500 GM	1000
893	COUTERY PENCIL	1 X 1	100
894	COUTERY WIRE E PAD	1 X 1	100
895	CRASHCART SS	1 X 1	10
896	C-SHAPE RETRACTOR	1 X 1	10
897	CURRATTE MEDIUM	1 X 1	5
898	CURRATTE SMALL	1 X 1	5
899	CUSCO 5 (LARGE)	1 X 1	5
900	CUSCO 5 (MEDIUM)	1 X 1	5
901	CUT PROCTOSCOPE (SURGEN) LARGE	1 X 1	5
902	CUT PROCTOSCOPE (SURGEN) MEDIUM	1 X 1	5
903	CUT PROCTOSCOPE (SURGEN) SMALL	1 X 1	5
904	DEAD BODY BAG WITH ZIP, 150 KG CAPACITY (TRANSPARENT OVER FACE)	1 X 1	5
905	DENTAL PROBE	1 X 1	50
906	DETTOL SOLUTION	1 X 100 ML	500
907	DIALATOR SET	1 X 1	5
908	DIALYSER ELISIO 1.5	1 X 1	2000
909	DIALYSIS CATHETER TRIPLE LUMEN	1 X 1	10
910	DIGITAL THERMOMETER	1 X 1	200
911	DIGITAL WEIGHT MACHINE	1 X 1	200
912	DIGITAL WEIGHT MACHINE PEDIATRIC	1 X 1	100
913	DIGITAL WEIGHT MACHINE PEDIATRIC 2 IN 1	1 X 1	50
914	DIHL LASSER (8 X 10) MAMMOGRAPHY FILM	1 X 1 FILM	500
915	DISPOSABLE CAP	1 X 1	5000
916	DISPOSABLE CORD CLAMP	1 X 1	3000
917	DISPOSABLE ESR		1000
918	DISPOSABLE MASK	1 X 1	50000
919	DISPOSABLE RUBBER GLOVES (NON STERILE)	1 X 1	200000
920	DISPOSABLE SHOE COVER	1 X 1	2000
921	DISPOSABLE SHOE COVER UPTO KNEE	1 X 1	5000
922	DISPOSABLE STERILE URETHRAL CATHETER (RUBBER PLAIN 12 F)	1 X 1	10

923	DISPOSABLE SYRINGE 10 CC WITH NEEDLE INDIVIDUALLY PACKED	1 X 1	20000
924	DISPOSABLE SYRINGE 2 CC WITH NEEDLE INDIVIDUALLY PACKED	1 X 1	70000
925	DISPOSABLE SYRINGE 20 CC WITH NEEDLE INDIVIDUALLY PACKED	1 X 1	1000
926	DISPOSABLE SYRINGE 5 CC WITH NEEDLE INDIVIDUALLY PACKED	1 X 1	50000
927	DIVERS REFRACTOR	1 X 1	5
928	DOCTORS CHAIR	1 X 1	20
929	DRESSING DRUM WITH STAINLESS STEEL	1 X 1	10
930	DRESSING FORCEPS (SPRING TYPE) 130MM SS	1 X 1	10
931	DRY CITRACON PART A (HAEMODYALYSIS CONCENTRATED POWDER) (ATLANTIC PHARMACEUTICALS)	1 X 1	500
932	DRY CITRACON PART B (HAEMODYALYSIS CONCENTRATED POWDER) (ATLANTIC PHARMACEUTICALS)	1 X 1	500
933	DRY X-RAY FILMS (10 X 12)	1 X 1 FILM	5000
934	DRY X-RAY FILMS (11X14)	1 X 1 FILM	1000
935	DRY X-RAY FILMS (14X17)	1 X 1 FILM	1000
936	DRY X-RAY FILMS (8 X 10)	1 X 1 FILM	5000
937	DURACELL (AA SIZE)	1 X 1	200
938	DURACELL (AAA SIZE)	1 X 1	200
939	DURACELL (C SIZE)	1 X 1	100
940	E T TUBE WITH AIR BAG	1 X 1	100
941	E.C.G. ROLL	1 X 1	500
942	ECG CLAMP	1 X 1	100
943	ECG CORD	1 X 1	100
944	ECG LEAD (NEONATE)	1 X 1	25
945	ECG LEADS	1 X 1	500
946	ECG MACHINE	1 X 1	10
947	ECG MACHINES 12CHANELES	1 X 1	10
948	ECG PAPER ROLL BIONET	1 X 1	300
949	ELBOW SIZE GLOVES - NULIFE	1 X 1	10000
950	ELECTRIC NEEDLE CUTTER	1 X 1	100
951	ELECTRODE	1 X 1	20
952	ENDO TRACHEAL TUBE 2 TO 9	1 X 1	50
953	ENDOTOXIN FILTER 20 INCH		15
954	ENIMA SET	1 X 1	10
955	ENVELOPE FOR X-RAY FILMS & MANOGRAPHY FILMS SIZE 12 X 14	1 X 1	5000
956	EPISIOTOMY SCISSORS	1 X 1	10
957	ETHER 500 ML	1 X 500 ML	50
958	ETHILON - NO. 1 - ROUND BODY J&J	1 X 1	10
959	ETHILON 2-0 J&J	1 X 1	10
960	ETHILON 2-0 REVERCE CUTTING (J & J)	1 X 1	200
961	ETHILON 3-0	1 X 1	10
962	ETHILON NO 1 RC 3338	1 X 1	24
963	ETHILON NO 1 WITH LOOP RC	1 X 1	50
964	ETHYLON 2-0 ON CUTTING J&J	1 X 1	10
965	ETHYLON 4-0 ON CUTTING J&J	1 X 1	10
966	EUSOL 400 ML	1 X 400 ML	10
967	EXAMINATION LAMP	1 X 1	5
968	EXECUTIVE TABLE	1 X 1	10
969	EXTENSION 3 WAY 150CM	1 X 1	100
970	F CATHETER 10	1 X 1	10
971	F CATHETER 12	1 X 1	10

972	F CATHETER 14	1 X 1	1000
973	F CATHETER 16	1 X 1	1000
974	F CATHETER 8	1 X 1	10
975	FACE SHIELD	1 X 1	10
976	FAS - 3 KIT	1 X 1	10
977	FEATAL DOPPLER (PHILIPS)	1 X 1	50
978	FISTULA PROBE	1 X 1	5
979	FLASHLIGHT/TORCH BOX-TYPE PRE-FOCUSED (4 CELL)	1 X 1	5
980	FLOW METER WITH BOTTLE SET	1 X 1	10
981	FOAM MATTRESS	1 X 1	10
982	FOETAL VACCUM SET MEDIUM (SILICON CUP)	1 X 1	5
983	FOETAL VACCUM SET SMALL (SILICON CUP)	1 X 1	5
984	FOETOSCOPE	1 X 1	5
985	FOLDABLE WHEELCHAIR (MINIMUM 100KGS WEIGHT CAPACITY -BEST QUALITY)	1 X 1	10
986	FORMALDEHYDE SOLUTION	1 X 1	10
987	FORMALINE 5 LIT JAR	1 X 5 LITER	10
988	FP COMMODITIES: PTK	1 X 1	5
989	FRIDGE (253 LTR) DOUBLE DOOR	1 X 1	20
990	FUMIGATION MACHINE	1 X 1	5
991	GAUSE COTTON (STERILE)	1 X 1	2000
992	GAUZE CUTTING SCISSORS STRAIGHT	1 X 1	5
993	GLASS FOR PATIENT	1 X 1	100
994	GLUCOMETER MACHINE CELL (LITHIUM CELL)	1 X 1	200
995	GLUTERALDEHYDE SOLUTION WITH ACTIVATOR	1 X 1	10
996	GOGGLE	1 X 1	10
997	GRAVES SPECULUM VAGINAL BIVALVE LARGE	1 X 1	5
998	GRAVES SPECULUM VAGINAL BIVALVE MEDIUM	1 X 1	5
999	GRAVES SPECULUM VAGINAL BIVALVE SMALL	1 X 1	5
1000	GREEN SHEET	1 X 1	50
1001	GUM BOOT	1 X 1	50
1002	HAEMOGLOBINOMETER- SET SAHLI TYPE COMPLETE	1 X 1	10
1003	HAND SANITIZER STERILIUM	1 X 5 LIT	500
1004	HAND SANITIZER STERILIUM 500 ML.	1 X 500 ML	1000
1005	HARNIA MESH KIT J&J 02 ETHILON	1 X 1	100
1006	HEAMODIALYSIS SOLUTION (PART A & PART B) POTASSIUM FREE	1 X 1 CAN	50
1007	HEAVY DUTY HAND GLOVES	1 X 1	100
1008	HELEX SPRAY	1 X 1	100
1009	HIGH CONCENTRATED /NRBM MASK ADULT	1 X 1	10
1010	HIGH CONCENTRATED /NRBM MASK PED	1 X 1	10
1011	HIT SPRAY (BLACK)	1 X 400 ML	50
1012	HOT WATER BAG	1 X 1	10
1013	HYDROFIBER DRESSINGS WITH 1.2% W/W IMPREGNATED IONIC SILVER & TRIPLE HYDROCOLLOID MATRIX DRESSINGS WITH BROAD SPECTRUM BACTRICIDAL EFFICACY WITH GEL FORMING TECHNOLOGY, CE, ISO & FDA APPROVED	1 X 1	500
1014	HYDROFIBER DRESSINGS WITH 1.2% W/W IMPREGNATED IONIC SILVER WITH EDTA & BEC, CE, ISO & FDA APPROVED	1 X 1	500
1015	HYDROGEN PEROXIDE 450 ML I.P.	1 X 450 ML	500
1016	I. C. D. TUBE WITH TROCAN 14	1 X 1	10
1017	I. C. D. TUBE WITH TROCAN 18	1 X 1	10
1018	I. C. D. TUBE WITH TROCAN 20	1 X 1	10
1019	ICE PACK BOX	1 X 1	5
1020	ICU CRASH CART TROLLY	1 X 1	5
1021	INDO SURGICAL MAYO SCISSORS CURVED LONG 6.5	1 X 1	5

1022	INFANT FEEDING TUBE 6	1 X 1	2000
1023	INFANT FEEDING TUBE 7	1 X 1	1000
1024	INFANT FEEDING TUBE 8	1 X 1	50
1025	INFRARED THEROMETER WITH 1 YEAR GUARRANTY	1 X 1	10
1026	INSTRUMENT CABINET	1 X 1	20
1027	INSULIN SYRINGES POLYMED	1 X 1	2000
1028	IRIS SCISSORS CURVE	1 X 1	5
1029	IV SET MACRO	1 X 1	10000
1030	IV SET MICRO	1 X 1	500
1031	IV STAND	1 X 1	10
1032	KELLYS HAEMOSTAT FORCEPS STRAIGHT 140MM	1 X 1	5
1033	KIDNEY TRAY	1 X 1	60
1034	KITS FOR TESTING RESIDUAL CHLORINE IN DRINKING WATER	1 X 1	5
1035	KMNO4 POWDER 100 GM	1 X 1	50
1036	LABOUR TABLE	1 X 1	5
1037	LARGE LOCK AND SEAL PLASTIC TRANSPERT BOX	1 X 1	100
1038	LARGE TRAY	1 X 1	50
1039	LARINGOSCOPE BULB	1 X 1	10
1040	LARINIGO SCOPE WITH BLADE AND BATTERY C SIZE	1 X 1	10
1041	LARYNGOSCOPE PEADIATRIC	1 X 1	5
1042	LAUNDRY HAMPER BAG	1 X 1	5
1043	LINEN (THREAD) 40, 60,80	1 X 1	5
1044	LIQUID GLYCERIN	1 X 100 ML	100
1045	LIQUID HAND WASH	1 X 5 LTR.	500
1046	LIQUID HANDWASH 500 ML	1 X 500 ML	1000
1047	LIQUID SEVLON 1000ML CONCENTRATED	1 X 1	200
1048	MAKETOSH ROLL	1 X 1 Mtr	5
1049	MALE CONDOM	1 X 1	100
1050	MALLEABLE RETRACTOR SMALL,MEDIUM,LARGE	1 X 1	5
1051	MAMOGRAPHY FLIM (8 X 10) DHIL LASSER	1 X 1	500
1052	MASK - 1, 2, 3, 4	1 X 1	10
1053	MATRESS REXIN 3 X 6	1 X 1	50
1054	MAYO SCISSORS CURVED LONG 6.5	1 X 1	5
1055	MAYO SCISSORS STRAIGHT 25CM	1 X 1	5
1056	MAYO TROLLEY	1 X 1	5
1057	MEASURING TAPE	1 X 1	200
1058	MEDICINE TRANSPORT TROLLY	1 X 1	10
1059	MEDICINE TROLLY	1 X 1	10
1060	MICRO PORE 1"	1 X 1	500
1061	MICRO PORE 2"	1 X 1	500
1062	MICRO PORE 3"	1 X 1	500
1063	MISTERD FORCEP 6" INCH AND 7 " INCH	1 X 1	5
1064	MOPS (GAUZE) 30 CM SURGICAL MOPS	1 X 1	3000
1065	MOUTH GAG	1 X 1	10
1066	MOUTH MIRROR	1 X 1	50
1067	MUCUS EXTRACTOR	1 X 1	5
1068	MVA SYRINGE	1 X 1	1
1069	N 95 MASK (EAR LOOP)	1 X 1	5000
1070	N 95 MASK WITH HEAD STRIP	1 X 1	5000
1071	N.S.T. MACHINE	1 X 1	5
1072	N.S.T. MACHINE PRINTER ROLL	1 X 1	200
1073	NAPKIN	1 X 1	500
1074	NASAL CANULA ADULT	1 X 1	5
1075	NASAL CANULA NEONATAL	1 X 1	5
1076	NASAL CANULA PEADIATRIC	1 X 1	5
1077	NEAR VISION CHART	1 X 1	10
1078	NEBULIAZATION SET (INDIVIDUAL)	1 X 1	200

1079	NEBULIZER UNIVERSAL	1 X 1	50
1080	NEEDLE CUTTER	1 X 1	500
1081	NEEDLE HOLDER BIG	1 X 1	10
1082	NEEDLE HOLDER MEDIUM	1 X 1	10
1083	NEEDLE NO. 18 - BD	1 X 1	2000
1084	NEEDLE NO. 20 - BD	1 X 1	2000
1085	NEEDLE NO. 22 - BD	1 X 1	3000
1086	NEEDLE NO. 23 - BD	1 X 1	3000
1087	NEEDLE NO. 24 - BD	1 X 1	10000
1088	NEEDLE NO. 26 - BD	1 X 1	10000
1089	NEONATAL AMBU BAG WITH LARINGOSCOPE	1 X 1	5
1090	NEONATAL LARINGOSCOPE WITH 3 BLADES & LED	1 X 1	5
1091	NEONATE B.P CUFF	1 X 1	6
1092	NIBP CUFF & PROBE NEONATAL(DRAGERMONITOR VISTA 120S)	1 X 1	5
1093	NIBP CUFF & PROBE NEONATAL(LIFEPLUS LPM	1 X 1	5
1094	NIBP CUFF & PROBE PEDIATRIC (DRAGER MONITOR VISTA 120S)	1 X 1	5
1095	NIBP CUFF & PROBE PEDIATRIC (LIFEPLUS LPM 105)	1 X 1	5
1096	NULIFE GLOVES 8 NO	1 X 1	1000
1097	O.T MAYO TROLLY	1 X 1	5
1098	O2 FACE MASK NEONATAL	1 X 1	10
1099	O2 FACE MASK PEDIATRIC	1 X 1	10
1100	O2 HOOD	1 X 1	5
1101	ODORMANN SPRAY	1 X 200 ML	10
1102	OIL DISPENSE PLASTIC BOTTLE	1 X 1	10
1103	OT GOWN DISPOSABLE	1 X 1	50
1104	OT LIGHT	1 X 1	1
1105	OT SLEEPERS ALL SIZES	1 X 1 PAIR	100
1106	OT TABLE	1 X 1	1
1107	OVAM FORCEP	1 X 1	5
1108	OXIGEN PULSE PROBE ADULT	1 X 1	10
1109	OXIGEN PULSE PROBE NEONATAL	1 X 1	10
1110	OXIGEN PULSE PROBE PIADIATRIC	1 X 1	10
1111	OXYGEN ADMINISTRATION EQUIPMENT	1 X 1	5
1112	OXYGEN CYLINDER WITH TROLLY	1 X 1	5
1113	PALLETS 40X40	1 X 1	50
1114	PATIENT OT SOAK PAD	1 X 1	5000
1115	PATIENT SHIFTING ROLLER	1 X 1	10
1116	PATIENT UNIFORM FOR FEMALE	1 X 1	100
1117	PATIENT UNIFORM FOR MALE	1 X 1	100
1118	PEADIATRIC STETHASCOPE	1 X 1	10
1119	PEDIATRIC DRIP SET	1 X 1	50
1120	PETRY DISH (SMALL SIZE 2 INCH)	1 X 1	50
1121	PHOTO THERAPY UNIT LED	1 X 1	10
1122	PILLOW	1 X 1	100
1123	PILLOW COVER	1 X 1	100
1124	PLAIN BIVALVE	1 X 1	3000
1125	PLAIN FORCEPS	1 X 1	10
1126	PLAIN TOWEL	1 X 1	100
1127	PLASTIC APRON	1 X 1	3000
1128	PLASTIC WASHABLE XL APRON	1 X 1	50
1129	PLUSE OXYMETER	1 X 1	200
1130	POLYTHINE BAG 3"X 5"	1 X 1	5000
1131	PORTABLE STRETCHER	1 X 1	5
1132	PPE KIT	1 X 1	10
1133	PROLENE NO 1-0 RB	1 X 1	10
1134	PROLENE NO 2-0 RB	1 X 1	10

1135	PROLENE NO 3-0 RB	1 X 1	10
1136	PT ID BAND	1 X 1	5000
1137	PT. EXAMINATION TABLE C ARRANGEMENT FOR GYANACOLOGICAL EXAMINATION	1 X 1	20
1138	RACKS HEAVY GAZE WHITE POWDER COATED.	1 X 1	100
1139	RENACLEEN	1 X 5 LTR	20
1140	REMASTERILE	1 X 5 LTR	30
1141	RESUSCITATION KIT (FULL) PEDIATRIC & NEONATAL AND ADULT	1 X 1	5
1142	REVOLVING STOOL S.S. TOP	1 X 1	50
1143	RO PLANT HADNESS KIT	1 X 1	5
1144	RO PLANT MICRON FITTER	1 X 1	30
1145	ROOM FRESHNER	1 X 200 ML	200
1146	ROUTINE IMMUNIZATION MONITORING CHART	1 X 1	100
1147	RT. ANGLE RETRACTOR	1 X 1	10
1148	RUBBER HAMMER FOR PATIENT EXAMINATION	1 X 1	50
1149	RYLE'S TUBE NO. 12	1 X 1	10
1150	RYLE'S TUBE NO. 14	1 X 1	50
1151	RYLE'S TUBE NO. 16	1 X 1	50
1152	RYLE'S TUBE NO. 18	1 X 1	50
1153	S.P.C TRACHOR NON DISPOSIBLE	1 X 1	5
1154	S.S TRAY MEDIUM GAUGE 11" X 7"	1 X 1	10
1155	S.S TRAY MEDIUM GAUGE 12" X 8"	1 X 1	15
1156	S.S TRAY MEDIUM GAUGE 8" X 3"	1 X 1	15
1157	S.S. SHOES STAND 3 FEET	1 X 1	10
1158	SALT BIG	1 X 1 KG	300
1159	SANITIZERS STAND	1 X 1	50
1160	SCALPVEIN 20	1 X 1	500
1161	SCALPVEIN 22	1 X 1	1000
1162	SCALPVEIN 24	1 X 1	1000
1163	SCISSOR 4" S.S.	1 X 1	100
1164	SCISSOR 6" S.S.	1 X 1	100
1165	SHAVING KIT	1 X 1	10
1166	SHAVING KIT BLADE	1 X 1	200
1167	SHAVING KIT BLADE - GALLANT BLADE	1 X 1	5000
1168	SIMS REFRACTOR SMALL AND BIG	1 X 1	5
1169	SIM'S SPECULLUM	1 X 1	10
1170	SKIN TACT	1 X 1	5
1171	SMALL OXYGEN CYLINDER	1 X 1	10
1172	SMALL PLAIN TOWEL	1 X 1	100
1173	SMALL SIZE BABCOCK	1 X 1	5
1174	SMALL TRAY S.S	1 X 1	10
1175	SNELLEN VISION CHART	1 X 1	10
1176	SODIUM HYPOCHLORIDE	1 X 5 LTR	500
1177	SOLAPURI CHADDAR (WITH LABLE)	1 X 1	200
1178	SONOGRAPHY GEL	1 X 5 LITER	50
1179	SPHYGMOMANOMETER ANEROID 300MM WITH CUFF	1 X 1	50
1180	SPINAL NEEDLE 25G - BD	1 X 1	500
1181	SPINAL NEEDLE 26G - BD	1 X 1	500
1182	SPIRIT	1 X 450 ML	500
1183	SPO2 (PULSE OXYMETER) PAEDIATRIC	1 X 1	5
1184	SPO2 PROBE NEONATAL (LIFEPLUS LPM 105)	1 X 1	5
1185	SPO2 PROBE NEONATAL(DRAGER MONITOR VISTA 120S)	1 X 1	2
1186	SPO2 PROBE PEDIATRIC (DRAGER MONITOR VISTA 120S)	1 X 1	2
1187	SPO2 PROBE PEDIATRIC (LIFEPLUS LPM 105)	1 X 1	5
1188	SPONGE HOLDING FORCEP SMALL & BIG	1 X 1	20
1189	STAPLE (SKIN)	1 X 1	10
1190	STAPLE REMOVAL (SKIN)	1 X 1	10

1191	STEAM MACHINE	1 X 1	10
1192	STEEL FORCEPS PLAIN	1 X 1	10
1193	STEEL STEP	1 X 1	5
1194	STEELY SISSOR BIG CURVE	1 X 1	5
1195	STEELY SISSOR MED CURVE	1 X 1	5
1196	STEELY SISSOR MED STRIGHT	1 X 1	5
1197	STERILIZER MACHINE (SMALL)	1 X 1	2
1198	STETHOSCOPE MICROTONE	1 X 1	200
1199	STICKING PLASTER 1 INCH	1 X 1	50
1200	STOUGH SCISSORS CURVED	1 X 1	10
1201	STOUGH SCISSORS STRIGHT	1 X 1	10
1202	SUCTION CONNECTOR	1 X 1	5
1203	SUCTION CURETTE	1 X 1	5
1204	SUCTION MACHINE	1 X 1	1
1205	SUCTION MACHINE BIG	1 X 1	1
1206	SUCTION MACHINE BIG WITH GLASS BOTTLE	1 X 1	5
1207	SUCTION TUBES 10	1 X 1	10
1208	SUCTION TUBES 12	1 X 1	100
1209	SUCTION TUBES 14	1 X 1	100
1210	SUCTION TUBES 16	1 X 1	100
1211	SUCTION TUBES 6	1 X 1	10
1212	SUCTION TUBES 8	1 X 1	10
1213	SURGEN GOWN	1 X 1	50
1214	SURGEN PANT/ SHIRT	1 X 1	50
1215	SURGICAL BLADE NO - 11	1 X 1	100
1216	SURGICAL BLADE NO - 15	1 X 1	200
1217	SURGICAL BLADE NO - 20	1 X 1	50
1218	SURGICAL BLADE NO - 21	1 X 1	50
1219	SURGICAL BLADE NO. 22	1 X 1	50
1220	SURGICAL BLADE NO. 23	1 X 1	2000
1221	SURGICAL RUBBER GLOVES ISI / ISO MARK NO 6, 6.5, 7, 7.5 (STERILE) - NULIFE GLOVES	1 X 1	100000
1222	SURGICAL SCISSORS CURVE AND STRAIGHT	1 X 1	20
1223	SURGICAL SCISSORS STRAIGHT 140MM SS	1 X 1	10
1224	SURGICAL TRAY	1 X 1	10
1225	SUTURE NEEDLE CURVED	1 X 1	5
1226	SUTURE NEEDLE STRAIGHT-10	1 X 1	5
1227	SUTURE REMOVAL SCISSOR	1 X 1	10
1228	SYRINGES 0.1 ML	1 X 1	5000
1229	SYRINGES 0.5 ML	1 X 1	5000
1230	T PIECE	1 X 1	10
1231	TAILOR SCISSOR 12"	1 X 1	100
1232	TALLQUIST HB SCALE	1 X 1	10
1233	TINCTURE BENZONE COMPOUND	1 X 450 ML	30
1234	TONGUE DEPRESSOR	1 X 1	10
1235	TOOTH FORCEPS LONG	1 X 1	10
1236	TOOTH FORCEPS MEDIUM	1 X 1	10
1237	TORCH WITH CELL	1 X 1	200
1238	TOWEL CLIP	1 X 1	10
1239	TRACKING BAG AND TICKLER BOX IMMUNIZATION	1 X 1	100
1240	TRANSDUCER PROTECTOR	1 X 1	1000
1241	TRAY INSTRUMENT/ DRESSING WITH COVER 310X195X63MM	1 X 1	10
1242	TUNING FORK	1 X 1	10
1243	URINE MEASURING POT	1 X 1	10
1244	URINE POT FEMALE	1 X 1	10
1245	URINE POT MALE	1 X 1	10
1246	UROBAG	1 X 1	2000

1247	UTERINE SOUND GRADUATED	1 X 1	5
1248	VACCINE CARRIER	1 X 1	5
1249	VEINFLOW 18	1 X 1	100
1250	VEINFLOW 20	1 X 1	5000
1251	VEINFLOW 22	1 X 1	5000
1252	VEINFLOW 24	1 X 1	500
1253	VEINFLOW 26	1 X 1	100
1254	VICRYL 2-0 R + C J & J	1 X 1	500
1255	VICRYL 3-0 R + C J & J	1 X 1	100
1256	VICRYL 3-0 RB TS 2437	1 X 1	12
1257	VICRYL 4-0 R + C J & J	1 X 1	100
1258	VICRYL 4-0 RB VP 2304	1 X 1	12
1259	VICRYL NO 1 REVERCE CUTTING (J & J)	1 X 1	100
1260	VICRYL NO. 2347	1 X 1	3000
1261	VIRCON	1 X 1	5
1262	VTM KIT	1 X 1	1000
1263	VULSELLUM UTERINE FORCEPS CURVED 25.5CM	1 X 1	5
1264	VULSELUM LARGE	1 X 1	5
1265	VULSELUM MEDIUM	1 X 1	5
1266	VULSELUM SMALL	1 X 1	5
1267	WASTE DISPOSABLE BAG BLACK	1 X 1	50000
1268	WASTE DISPOSABLE BAG BLUE	1 X 1	50000
1269	WASTE DISPOSABLE BAG RED	1 X 1	50000
1270	WASTE DISPOSABLE BAG YELLOW	1 X 1	50000
1271	WEIGHING SCALE (BABY) HANGING TYPE, 5KG	1 X 1	5
1272	WEIGHING SCALE ADULT 125KG/ 250LB CAPACITY	1 X 1	5
1273	WEIGHING SCALE INFANT 10KG	1 X 1	5
1274	WHOLE SHEET (BIG) BEDSHEET SIZE	1 X 1	10
1275	WHOLE TOWEL COTTON (WITH LABLE)	1 X 1	50
1276	X-RAY DEPT= LEAD APPRON	1 X 1	3
1277	X-RAY DEPT= THYROID SHIELD	1 X 1	3
1278	X-RAY VIEWBOX LED LIGHT	1 X 1	5
1279	ZEOLITE IODINE COMPLEX (DRESSING PAD)	5 X 7 CM	300
1280	ZIP LOCK BAGS (30 X 20)	1 X 100	5000
1281	ZIP LOCK BAGS (6 X 8)	1 X 100	5000

ADDITIONAL EQUIPMENTS AND MACHINES

SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1282	AUTO REFRACTOMETER	1 x 1	5
1283	AUTOCLAVE MACHINE HORIZONTAL	1 x 1	1
1284	AUTOCLAVE MACHINE VERTICAL	1 x 1	3
1285	BANK IMMUNIZATION CARDS/ JOINT MCH CARD (ONE PER PREGNANT MOTHER) AND TALLY SHEETS (ONE PER IMMUNIZATION SESSION)	1 x 1	100
1286	BED SHEET FOR EXAMINATION TABLES	1 x 1	50
1287	BIOPOLAR COUNTRY MACHINE	1 x 1	1
1288	BOILES MACHINE FOR ANASTHESIA WORKSTATION	1 x 1	1
1289	CHLORINE TABLETS	1 x 1	100
1290	CLEANING MATERIAL, DETERGENT.	1 x 1	50
1291	HAND TOWELS	1 x 1	50
1292	INTERDENTAL CLEANING AIDS	1 x 1	10
1293	IV CANNULA AND INTRAVENOUS SET	1 x 1	10
1294	MOUTH GAG ADULT	1 x 1	2
1295	MOUTH GAG PAEDIATRIC	1 x 1	2
1296	ONLINE UPS 1 XV WITH 60 MINUTE BACKUP	1 x 1	5
1297	OPHTHALMOSCOPE	1 x 1	1
1298	PARTOGRAPH CHARTS	1 x 1	5

1299	PHOTOTHERAPY MACHINE BEST QUALITY (ZEAL MEDICAL PVT LTD)	1 x 1	5
1300	SALT-IODINE TEST KIT	1 x 1	5
1301	SANITARY NAPKINS	1 x 1	50
1302	SLITE LAMP	1 x 1	5
1303	SONOGRAPHY MACHINE	1 x 1	1
1304	STERILIZATION MACHINE (MEDIUM)	1 x 1	2
1305	TONOMETER	1 x 1	1
1306	TRIAL FRAME	1 x 1	5
1307	TRIAL SET	1 x 1	5
1308	VISION CHART	1 x 1	5

FURNITURES AND FIXTURES			
SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1309	CHAIRS FOR PATIENT WAITING AREA	1 x 1	100
1310	FOOT STEP	1 x 1	50
1311	OFFICE CHAIR	1 x 1	20
1312	OFFICE TABLE	1 x 1	20
1313	PATIENT CHAIR		20
1314	SCREEN SEPERATIONS WITH STAND	1 x 1	5
1315	STEEL ALMIRAH/ CUPBOARD STORAGE CHESTS	1 x 1	5
1316	STOOL FOR ATTENDANTS	1 x 1	10

DENTAL CLINIC REQUIREMENTS LIST			
MACHINERY AND EQUIPMENTS:			
SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1317	AUTOCLAVE UNIT	1 x 1	1
1318	BASIC LAPTOP OR P.C.	1 x 1	1
1319	CUPBOARDS AND BIG PLATFORM WITH MULTIPLE DRAWERS.	1 x 1	1
1320	DENTAL CHAIR WITH STOOL & COMPRESSOR	1 x 1	1
1321	RVG SENSOR FOR X-RAY	1 x 1	1
1322	X-RAY MACHINE	1 x 1	1

INSTRUMENTS:			
SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1323	ACRYLIC CUTTING CARBIDE BUR	1 x 1	5
1324	AGATE MIXING SPATULA (PLASTIC)	1 x 1	10
1325	AIR- ROTOR CLUSH BUTTON	1 x 1	3
1326	ALGINATE MIXING SPATULA (CURVED)	1 x 1	3
1327	ALL IN ONE DENTAL MODEL FOR PATIENTS	1 x 1	2
1328	ALU WAX	1 x 1	2
1329	APEX LOCATOR	1 x 1	2
1330	AUTOCLAVABLE BUR BOX	1 x 1	5
1331	B.P. BLADE NO- 12	1 x 1	2
1332	B.P. BLADE NO-15	1 x 1	2
1333	B.P. HANDLE	1 x 1	10
1334	BALL BURNISTER	1 x 1	5
1335	BIBS	1 x 1	10
1336	BITE BLOCK (SET OF 3)	1 x 1	10
1337	BONE CUTING BUR CARBIDE HP 701,703	1 x 1	5
1338	BONE FILE	1 x 1	3
1339	BONE RONGUER	1 x 1	5
1340	BORBED BROACHES [ASORTED) (MANI)(2IMM&25MM)	1 x 1	20

1341	BUR HOLDER (LARGE)	1 x 1	5
1342	CEMENT MIXING SPATULA	1 x 1	10
1343	CHEEK PADS	1 x 1	10
1344	CHEEK RETRACTORS LARGE	1 x 1	10
1345	CHEEK RETRACTORS MEDIUM	1 x 1	15
1346	CHEEK RETRACTORS SMALL	1 x 1	10
1347	COMPOSITE FILLING INSTRUMENTS SET	1 x 1	3
1348	COMPOSITE FINISHING KIT	1 x 1	2
1349	COMPOSITE POLISHING KIT	1 x 1	2
1350	CONTRA-ANGLE HANDPIECE	1 x 1	2
1351	COTTON	1 x 1	10
1352	COTTON HOLDER	1 x 1	5
1353	COTTON ROLL HOLDER	1 x 1	3
1354	CPITN PROBE/ PENODANTAL PROBE	1 x 1	10
1355	DAPEN DISH	1 x 1	10
1356	DENBIN DESENSITIZER (GLUMA)	1 x 1	1
1357	DENTSPLY PROTAPER HAND FILES (21MM)	1 x 1	6
1358	DENTSPLY PROTAPER HAND FILES (25MM)	1 x 1	3
1359	D-FILES PATH FINDER {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} 10 NO	1 x 1	2
1360	D-FILES PATH FINDER {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} 8 NO	1 x 1	2
1361	D-FILES PATH FINDER {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} 12 NO	1 x 1	2
1362	DISPOSABLE GLASSES	1 x 1	500
1363	DRAPE [CLOTH OR PLASTIC]	1 x 1	20
1364	DYCAL CARRIER	1 x 1	3
1365	ENDO BLOCK	1 x 1	5
1366	ENDOMOTOR	1 x 1	2
1367	EXPLORER	1 x 1	20
1368	GAS FLAME	1 x 1	5
1369	GDC EXTRACTION FORCEPS SET	1 x 1	5
1370	GDC EXTRACTION FORCEPS SET (PEDIATRIC)	1 x 1	5
1371	GDC EXTRACTION SET	1 x 1	2
1372	GIC FILLING INSTRUMENT	1 x 1	5
1373	GREEN CLOTH	1 x 1	10
1374	GUTTA PERCHA POINTS (15-2%)	1 x 1	5
1375	GUTTA PERCHA POINTS (20-2%)	1 x 1	5
1376	GUTTA PERCHA POINTS (20-4%)	1 x 1	5
1377	GUTTA PERCHA POINTS (20-6%) OR (F1)	1 x 1	5
1378	GUTTA PERCHA POINTS (25-4%)	1 x 1	15
1379	GUTTA PERCHA POINTS (25-6%)OR (F2)	1 x 1	10
1380	GUTTA PERCHA POINTS (30-4%)	1 x 1	5
1381	GUTTA PERCHA POINTS (30-6%)OR (F3)	1 x 1	5
1382	HEAD CAP	1 x 1	10
1383	INTERDENTAL POLISHING STRIPS	1 x 1	10
1384	IVORY RETAINER NO 1 WITH BANDS /MATRICES	1 x 1	5
1385	IVORY RETAINER NO. 8 WITH BANDS /MATRICES	1 x 1	5
1386	K FILES HAND (2%) (MANI) {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} NO. 10	1 x 1	20
1387	K FILES HAND (2%) (MANI) {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} NO. 15	1 x 1	20
1388	K FILES HAND (2%) (MANI) {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} NO. 20	1 x 1	10
1389	K FILES HAND (2%) (MANI) {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} NO. 25	1 x 1	10
1390	K FILES HAND (2%) (MANI) {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} NO. 30	1 x 1	10

1391	K FILES HAND (2%) (MANI) {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} NO. 40	1 x 1	5
1392	K FILES HAND (2%) (MANI) {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} NO. 50	1 x 1	5
1393	K FILES HAND (2%) (MANI) {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} NO. 60	1 x 1	5
1394	K FILES HAND (2%) (MANI) {1 SET OF 21MM AND 25MM EACH} NO. 8	1 x 1	10
1395	LACRON'S CARVER	1 x 1	5
1396	LIGHT CURING UNIT	1 x 1	2
1397	LIGHT TORCH	1 x 1	2
1398	LOWER 3RD MOLOR FORCEPS	1 x 1	5
1399	MANI DIAMOND BURS { BR-31 (ROUND LARGE)}	1 x 1	2
1400	MANI DIAMOND BURS {BR-40EF}	1 x 1	5
1401	MANI DIAMOND BURS {BR-41 (ROUND MEDIUM)}	1 x 1	2
1402	MANI DIAMOND BURS {EX-21EF}	1 x 1	10
1403	MANI DIAMOND BURS {EX-24 (NON ENDED CUTTING)}	1 x 1	2
1404	MANI DIAMOND BURS {EX-26}	1 x 1	5
1405	MANI DIAMOND BURS {FO-25 (FLAME SHAPED)}	1 x 1	2
1406	MANI DIAMOND BURS {SF-12 (SHAIGHT FISSURE)}	1 x 1	2
1407	MANI DIAMOND BURS {SI-47}	1 x 1	5
1408	MANI DIAMOND BURS {TC-11}	1 x 1	5
1409	MANI DIAMOND BURS {TF-21 EF}	1 x 1	10
1410	MANI DIAMOND BURS {TF-21}	1 x 1	2
1411	MANI DIAMOND BURS {TR-13C}	1 x 1	5
1412	MANI DIAMOND BURS {TR-25 EF}	1 x 1	10
1413	MANI DIAMOND BURS {WR-13}	1 x 1	5
1414	MATRIX BAND (SECTIONAL CANTOURED METAL)	1 x 1	5
1415	METAL CUTTING CARBIDE BUR	1 x 1	10
1416	METAL SUCTION TUBE	1 x 1	5
1417	MIXING PAD'S	1 x 1	3
1418	MOONS PROBE	1 x 1	5
1419	MOUTHMIRROR	1 x 1	2
1420	NEOENDO SIDE VENTED NEEDLES	1 x 1	5
1421	NON-ABSORBABLE SURGICAL SUTURES	1 x 1	15
1422	PAPER POINTS (20- 4%)	1 x 1	10
1423	PAPER POINTS (20- 6%)	1 x 1	5
1424	PAPER POINTS (25- 2%)	1 x 1	5
1425	PAPER POINTS (25- 2%)	1 x 1	5
1426	PAPER POINTS (25- 4%)	1 x 1	15
1427	PAPER POINTS (25- 6%)	1 x 1	5
1428	PAPER POINTS (30- 4%)	1 x 1	10
1429	PAPER POINTS (30- 6%)	1 x 1	5
1430	PEDO NEEDLE (1/2 INCH).	1 x 1	500
1431	PERIASTED ELEVATOR LARGE	1 x 1	4
1432	PERIOSTEAL ELEVATOR SMALL	1 x 1	4
1433	PLASTER KNIFE	1 x 1	2
1434	PLASTER MIXING SPATULA (STRAIGHT)	1 x 1	3
1435	PLASTIC WEDGES	1 x 1	5
1436	POLISHING BRUSHES (PACK OF 100)	1 x 100	2
1437	POLISHING CUP (PACK OF 100)	1 x 100	2
1438	PROBE	1 x 1	2
1439	ROOT TIP PICK ELEVATOR (SET OF 3)	1 x 1	3
1440	ROTARY FILES PACK WHICH INCLUDES - -ONTICE OPENER FILE- PALENCY FILE -20-4% -20-6% -25-4%. -25-6%- 30-4% -30-6%- [21MM & 25MM EACH]	1 x 1	20
1441	RUBBER MIXING BOWL HARD	1 x 1	5
1442	RUBBER MIXING BOWL SOFT /FLEXIBLE	1 x 1	5

1443	RVG SENSOR SLEEVES	1 x 1	10
1444	SCALER SLEEVES	1 x 1	10
1445	SCALER TIPS (SET OF 5)	1 x 1	5
1446	SCISSORS	1 x 1	5
1447	SPOON EXCAVATOR	1 x 1	10
1448	STAINLESS STEEL GLASS	1 x 1	10
1449	STRAIGHT HANDPIECE	1 x 1	2
1450	SUCTION TIPS	1 x 1	10
1451	SUTURE NEEDLE (PACK OF 6)	1 x 6	2
1452	SUTURE ROLL	1 x 1	2
1453	SYRINGES (3ML) WITH NEEDLE [1&1/2 INCH-27GAUGE]	1 x 1	1000
1454	TISSUE FORCEPS (NON TOOTHED)	1 x 1	2
1455	TISSUE HOLDER	1 x 1	5
1456	TISSUE/ BONE CURETTE	1 x 1	5
1457	TRANSMETAL BUR	1 x 1	10
1458	TRANSPARENT MATRICES	1 x 1	3
1459	TWEEZER	1 x 1	50
1460	UNIVERSAL PLIER	1 x 1	2
1461	UPPER 3RD MOLAR FOREEPS	1 x 1	5
1462	VITA CLASSIC SHADE GUIDE	1 x 1	2
1463	WARWICK JAMES ELEVATOR (SET OF 3)	1 x 1	3
1464	WASTE DISPOSAL	1 x 1	5
1465	WAX CARVER	1 x 1	5
1466	WOODEN WEDGES	1 x 1	5
1467	ZIRCONIA CUTTING BUR	1 x 1	5

MATERIALS:

SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1468	5% SODIUM HYPOCHLORITE SOLUTION	1 x 1	5
1469	ARTICAINE HCL & EPINEPHRINE INJECTION	1 x 1	10
1470	ARTICULATING PAPER THICK	1 x 1	30
1471	ARTICULATING PAPER THIN	1 x 1	20
1472	BONDING AGENT	1 x 1	5
1473	CHLORHEXIDINE SOLUTION (2%) TOR INTRACANAL	1 x 1	2
1474	COLD CURE LIQUID	1 x 1	1
1475	COLD CURE POWDER	1 x 1	1
1476	COMPOSITE KIT (FLOWABLE)	1 x 1	2
1477	COMPOSITE KIT (PACKABLE)	1 x 1	3
1478	DOLOGEL OINTMENT	1 x 1	50
1479	DYCAL	1 x 1	1
1480	ETCHING AGENT (ETCHANT)	1 x 1	5
1481	EUGENOL	1 x 1	2
1482	FORMOCRESOL /PULPX	1 x 1	5
1483	GC GOLD LABEL GIC TYPE 1 (LARGE)	1 x 1	2
1484	GC GOLD LABEL GIC TYPE 2 (LARGE)	1 x 1	2
1485	GC TYPE 9 GIC (LARGE)	1 x 1	3
1486	GP SOLVENT	1 x 1	2
1487	LIDOCAINE TOPICAL AEROSOL SPRAY	1 x 1	5
1488	METAPEX (CALCIUM HYDROXIDE WITH IODOFORM)	1 x 1	3
1489	MICRO APPLICATOR TIPS	1 x 1	7
1490	MODELLING WAX	1 x 1	10
1491	POLISHING PASTE	1 x 1	3
1492	R.C. SEAL	1 x 1	3
1493	RC CAL	1 x 1	5
1494	RC HELP	1 x 1	5
1495	TEMPORARY FILLING CEMENT	1 x 1	3
1496	ZINC OXIDE POWDER	1 x 1	2

LAB MATERIAL			
RAPIDS			
SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1497	2.2 ML STERILE DEEP WELL PLATES	1 x 5	10
1498	CHICKENGUNIA IGG/IGM RAPID KITS	1 x 1	500
1499	COVID-19 AG DETECTION KIT	1 X 1	300
1500	CRP (LATEX SLIDE TEST) (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE)	1 x 1	200
1501	DEN. IGG/IGM R. C. T. (LF) (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE)	1 x 1	2000
1502	DEN. NS1 AG. R. C. T. (LF) (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE)	1 x 1	5000
1503	FULLY AUTOMATIC RNA EXTRACTION KITS	1 x 1	500
1504	HBSAG KIT	1 x 1	5000
1505	HCV AB RCT (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE)	1 x 1	5000
1506	HEP. B RAP.CARD T.(LF) (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE)	1 x 1	500
1507	HIV 1/2 AB 3.0 RCT (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE)	1 x 1	1000
1508	HIV TESTING KIT	1 X 1	100
1509	INFLUENZA A,B / H1N1 DETECTION KIT	1 X 1	300
1510	INFLUENZA PCR KIT	1 X 1	10
1511	LEPTO KIT	1 x 1	500
1512	MALERIAPV/PF RAP.CA.T.(LF) (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE)	1 x 1	7000
1513	QPCR ADHESIVE SEALERS	1 x 1	10
1514	R. A. (TULIP / BEACON / AGAPPE)	1 x 1	200
1515	RPR TEST, (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE)	1 x 1	5000
1516	RT-PCR KITS FOR COVID-19	1 x 1	500
1517	RT-PCR KITS FOR INFLUENZA VIRUS DETECTION	1 x 1	10
1518	S. TYPHI IGM	1 X 10	3000
1519	TIP COMBO AND 1.6 ML COMB PLATES	1 x 1	2
1520	URINE PREGNANCY TEST KIT	1 x 1	5000
1521	WIDAL TUBE TEST, 4X50ML (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE) (TULIP / BEACON /BENESPHERA/ AGAPPE)	1 x 1	10
BIOCHEMISTRY FULLY AUTOMETIC EM DESTINY 180			
SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1522	ALBUMIN (ERBA)	10 X 44	5
1523	ALKALINE PHOSPHATE (ERBA)	2 x 44/2 x 11 ml	15
1524	AMONNIA (ERBA)	20 T	2
1525	AMYLASE (ERBA)	5 X 22	2
1526	ASO (ERBA)	1 X 10/5 X 25	2
1527	ASO CALIBRATOR (ERBA)	1 X 40/1 X 10	2
1528	ASO CONTROL (ERBA)	1 X 1ml	2
1529	BILLIRUBIN DIRECT (ERBA)	6 X 44/3 X 22	15
1530	BILLU. TOTAL (ERBA)	6 X 44/3 X 22	15
1531	BUN KIT (ERBA)	1 X 1	8
1532	CALCIUM CHLORIDE (TULIP DIAGNOSTICS) FOR USE WITH APTT REAGENT	1 X 10ML	2
1533	CALCIUM(A) (ERBA)	10 X 12	5
1534	CALIBRATOR MULTICAL (ERBA)	4 X 3ml	10
1535	CELL CLEAN (SYSMEX)	1X 50 ML	10

1536	CELL PACK DCL (SYSMEX)	1X 5 LIT	20
1537	CELL PACK DFL(SYSMEX)	1X 1.5 LIT	2
1538	CHOL.TOTAL (ERBA)	10 X 44	8
1539	CK MB (ERBA)	2 X 44/2X 4	2
1540	CK TOTAL (ERBA)	2 X 11/2X 4	2
1541	CREAT- EL (ERBA)	10 X 44/10 X 11	12
1542	CRP (ERBA)	2 X 40/2 X 10	10
1543	CRP CAL HIGH (ERBA)	1 X 1ml	5
1544	CRP CAL LOW (ERBA)	1 X 1ml	5
1545	CRP CONTROL HIGH (ERBA)	1 X 1ml	5
1546	CRP CONTROL LOW (ERBA)	1 X 1ml	5
1547	E. S CHOLINESTERASE (ERBA)	1 X 1	2
1548	ERBA CRP SYSTEM PACKS	1 X 1	
1549	ERBA NORM(CONTROL) (ERBA)	4 X 5ml	8
1550	ERBA PATH(CONTROL) (ERBA)	4 X 5ml	4
1551	ERBA WASH	1 X 1	10
1552	FLUROCELL WDF (SYSMEX)	42 ML X 2	8
1553	FULLY AUTOMATED BIOCHEMISTRY ANALYSER (ERBA)	1 X 1	1
1554	FULLY AUTOMATED BIOCHEMISTRY ANALYSER CALIBRATOR XL MULTICAL (ERBA) (ERBA EM DESTINY 180)	3 ML KIT	1
1555	FULLY AUTOMATED BIOCHEMISTRY ANALYSER CONTROL (ERBA) (ERBA EM DESTINY 180)	5 ML KIT	1
1556	FULLY AUTOMATIC MINDRAY BC - 6000 6 PART HEMATOLOGY ANALYSER WITH ITS REAGENT	1 X 1	1
1557	FULLY AUTOMATIC SYSMEX 6 PART XN-550 HEMATOLOGY ANALYSER WITH ITS REAGENT	1 X 1	1
1558	FUROCELL RET (SYSMEX)	12 ML X 2	2
1559	GGT (ERBA)	2 X 44/2 X 11	2
1560	HBA1C (ERBA)	1 X 24/1 X 8/1 X 4/2 X 50	2
1561	HBA1C CALIBRATOR (ERBA)	4 X 0.25 ml	2
1562	HBA1C CONTROL HIGH (ERBA)	1 X 0.25 ml	2
1563	HBA1C CONTROL LOW (ERBA)	1 X 0.25 ml	2
1564	HDL DIRECT(SYSTEM PACK) (ERBA)	4 X 33/4 X 10	8
1565	LAMP	1 X 1	2
1566	LDH (ERBA)	4 X 8ml/1 X 8ml	2
1567	LDL DIRECT(SYSTEM PACK) (ERBA)	2 X 30/2 X 10	2
1568	LIPASE-XL (ERBA)	2 X 44/2 X 11	2
1569	LIQUICELIN (TULIP DIAGNOSTICS) APTT REAGENT	1 X 3ML	1
1570	LYSERCELL WDF(SYSMEX)	1X 5 LIT	15
1571	MAGNESIUM (ERBA)	2 x 44 ml	2
1572	MERILYZER AUTOQUANT 100 AMARA MACHINE	1 X 1	1
1573	NA,K,CL (ERBA)	400ml	2
1574	PHOSPHOROUS (ERBA)	10 X 12	2
1575	PM KIT	1 X 1	2
1576	RBS (ERBA)	1 X 1	10
1577	RF (ERBA)	2 X 40/2X 8	2
1578	RF CALLIBRATOR (ERBA)	1 X 1ml	2
1579	RF CONTROL (ERBA)	1 X 1ml	2
1580	ROTAR	1 X 1	5
1581	SAMPLE CUPS TRANSPERANT	1 X 1	1000
1582	SAMPLE TUBE HOLDER	1 X 1	2
1583	SEMI AUTOMATED BIOCHEMISTRY ANALYSER (ERBA)	1 X 1	1
1584	SEMI AUTOMATIC AGAPPE MISPA-CLOG ANALYSER WITH ITS REAGENT	1 X 1	1

1585	SEMI AUTOMATIC BIOSYSTEM COAX 2 OR 4 OPTICAL CHANNEL DEVICE WITH ITS REAGENT	1 X 1	1
1586	SGOT-HL (ERBA)	44 X 12ml	15
1587	SGPT HL (ERBA)	44 X 12ml	15
1588	SULFOLYSER SLS 210(SYSMEX)	1X 500 ML	20
1589	SYSMEX KX 21CONTRO REAGENT (ERBA)	1 X 1	2
1590	TGT (ERBA)	5 X 44/5 X 11	2
1591	TOTAL PROTIEN (ERBA)	10 X 44	5
1592	TRIGLYCERIDE KIT (ERBA)	1 X 1	8
1593	TROP I / TROP T (ERBA)	20T	2
1594	UNIPLASTIN (TULIP DIAGNOSTICS) PT- REAGENT	1 X 5ML	1
1595	UREA (ERBA)	5 X 44/5 X 11	2
1596	URIC ACID (ERBA)	5 X 44/5 X 11	8
1597	WASH SOLUTION (ERBA)	10 X 100ml	10
1598	XN - L CHECK L1 (SYSMEX)	30ML X 6VIAL	10
1599	XN - L CHECK L2 (SYSMEX)	30ML X 6VIAL	10
1600	XN - L CHECK L3 (SYSMEX)	30ML X 6VIAL	10
1601	XN-CAL (SYSMEX)	30ML X 6VIAL	2

MERIL FULLY ANALYSER

SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1602	ALBUMIN	1 X 1	2
1603	ALKT	1 X 1	10
1604	ALTRA FILTER GF 609 (NIPRO SURDIAL 55 + DIASEF)	1 X 1	2
1605	BILI DIRECT	1 X 1	10
1606	BILI TOTAL	1 X 1	10
1607	BIOCAL	1 X 1	8
1608	BIONORM	1 X 1	8
1609	BUN	1 X 1	5
1610	CALCIUM	1 X 1	4
1611	CELL COUNTER PRINT ROLL	1 X 1	10
1612	CELL PACK	1 X 1	10
1613	CHOL	1 X 1	8
1614	CLEANZER KIT	1 X 1	10
1615	CREAT	1 X 1	10
1616	CRP	1 X 1	10
1617	CUVETTES / WELL - 5 SETS	1 X 1	5
1618	ENZYME CLEANER	1 X 1	10
1619	GLUCOSE	1 X 1	8
1620	HDL	1 X 1	8
1621	LYSER	1 X 1	10
1622	MACHINE LAMP	1 X 1	1
1623	PHOSPHORUS	1 X 1	1
1624	PM KITS FOR MERIL FULLY ANALYSER	1 X 1	1
1625	PROBE CLEANER	1 X 1	2
1626	RINSE	1 X 1	10
1627	SAMPLE CUPS	1 X 1	1000
1628	SGOT	1 X 1	10
1629	SGPT	1 X 1	10
1630	TOTAL PROTEIN	1 X 1	2
1631	TRIGLYCERIDE	1 X 1	8
1632	URIC ACID	1 X 1	8

SEMI AUTOMETIC BIOCHEMISTRY

SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
--------	-------------	---------	-------------------

1633	ALBUMIN (ERBA)	(50 ML X 4) 1 KIT	2
1634	ALKALINE PHOSPHATE (ERBA) 4 X 50 ML.	(6.5 ML X 5) 1 KIT	2
1635	BILLIRUBIN KIT (ERBA)	(50 ML X 4) 1 KIT	2
1636	CALCIUM TEST KIT (ERBA)	(50 ML X 2) 1 KIT	2
1637	CHOLESTEROL KIT (ERBA)	(20 ML X 5) 1 KIT	2
1638	CREATININE (ERBA)	(50 ML X 4) 1 KIT	2
1639	GAMMA G. T. ERBA	(6.5 ML X 5) 1 KIT	2
1640	GLUCOSE TEST (ERBA)	(2 X 200 ML) 1 KIT	2
1641	HDL CHOLESTROL (ERBA)	(50 ML X 2) 1 KIT	2
1642	PHOSPHOROUS TEST KIT (ERBA)	(50 ML X 2) 1 KIT	2
1643	PROTEINES (ERABA) (1X4) 50ML BOTTLE)	(50 ML X 4) 1 KIT	2
1644	S.G.O. T. KIT (ERBA)	(20 ML X 5)	2
1645	S.G.P. T. KIT (ERBA)	(20 ML X 5) 1 KIT	2
1646	TRIGLICIRIDES KIT (ERBA)	(6.5 ML X 5) 1 KIT	2
1647	UREA (ERBA)	(6.5 ml x 5) 1 kit	2
1648	URIC ACID KIT (ERBA)	(6.5 ML X 5) 1 KIT	2

ACCESSORIES

SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1649	(TUBE) VACUTAINER MIXER ROTER	1 X 1	2
1650	0.2 MC TUBES	1 X 1	2
1651	100% ETHANOL (1 X 5 LITRES)	1 X 1	5
1652	100X OIL IMMERSION LENSE	1 X 1	3
1653	3 BUCKET SYSTEM	1 X 1	6
1654	70 % ETHANOL (1 X 5 LITRES)	1 X 1	10
1655	8-STRIP TUBE & OPTICALLY CLEAR FLAT CAPS (HI-MEDIA LAB)	1 X 1	2
1656	96 DEEP WELL PLATE (FOR EXTRACTION MACHINE) (HI-MEDIA LAB)	1 X 1	2
1657	96 WELL CENTRIFUGE	1 X 1	2
1658	AEROMINE O POWDER	1 X 100 GM	2
1659	ANTI- D REAGENT (IGM-IGG MONOCLONAL)	1 X 1	25
1660	ANTROOM HANGER	1 X 1	2
1661	APPARATUS WASHING MEDIUM BRUSH	1 X 1	10
1662	APPARATUS WASHING SMALL BRUSH	1 X 1	10
1663	AUTO ANALYSER ROLLS FOR CHEM.-7	1 X 1	10
1664	AUTO ANALYSER ROLLS FOR EASYLYTE PLUS	1 X 1	10
1665	AUTO ANALYSER ROLLS FOR KX21	1 X 1	10
1666	AUTOMATED HIGH SPEED TISSUE CRUSHER	1 X 1	1
1667	B..T.C. T. TUBES	1 X 1	1000
1668	BEAKER (500 ML)	1 X 1	5
1669	BIOFIX SPRAY	1 X 1	10

1670	BOILES MACHINE	1 X 1	1
1671	BOROSIL (BOTTLE)	1 X 1	5
1672	BRBMC (MINI COOLER 20)	1 X 1	2
1673	BROOM STICKS (GOOD QUALITY)	1 X 1	500
1674	BUCKETS BIG (PLASTIC)	1 X 1	10
1675	BUCKETS SMALL (PLASTIC)	1 X 1	10
1676	CARBOLIC SOAP (LIFEBUOY)	1 X 1	50
1677	CAVETTES FOR PT/APTT PLASTIC BIO SYSTEM DEIAGNOSTICS TRIDEMA DIAMOND	1 X 1	2
1678	CBNAAT CARTRIDGE (CEPHEID)	1 X 1	1
1679	CENTRIFUDGE MACHINE	1 x 1	5
1680	CENTRIFUSE MACHINE 1*24 TUBE CAPACITY)	1 X 1	10
1681	COMBS REAGENT (TULIP)	1 X 1	2
1682	CONC. HCL	1 X 500 ML	5
1683	CONLAINER FOR STOOL	1 X 1	50
1684	CONTAINER FOR URINE	1 X 1	10000
1685	COTTON ROLLS	1 X 1	100
1686	COUTERY MACHINE (PEDAL WITH PATIENT PLATE) (DIAMOND)	1 X 1	1
1687	COVER SLIPS	1 X 1	100
1688	CRYO VIAL (1.8ML)	1 X 1	5
1689	CRYOBOX (1 X 100 CAPACITY)	1 X 1	5
1690	CURTAIN	1 X 1	50
1691	DEIONISED WATER	1 X 5 LITER	50
1692	DIAMOND MARKER	1 X 1	20
1693	DIFFERENTIAL COUNT COUNTERS (DC COUNTS)	1 X 1	2
1694	DIGITAL HAEMOMETES (HB KIT)	1 X 1	2
1695	DILUENT FOR DNA / RNA EXTRACTION (HI-MEDIA LAB)	1 X 500ML	2
1696	DIPSTICKS FOR URINE TEST FOR PROTEIN AND SUGAR (1 CONTAINER OF 25 STRIPS)	1 X 1	2
1697	DISCO BAGS (TRANSPARENT)	1 X 1	100
1698	DISPOSABLE PLASTIC GLOVES	1 X 1	1000
1699	DISPOSABLE STERILE SWABS	1 X 1	100
1700	DPX MOUNT	1 X 1	10
1701	DRUM (12 X 15)	1 X 1	5
1702	EDTA K3	1 X 1	15000
1703	EDTA TUBE- 4 ML	1 X 1	50
1704	ELECTROLYTE KIT (ALL CARE MACHINE)	1 X 1	2
1705	ELISA READER TRANSASIA LAMP ASSEMBLY	1 X 1	2
1706	EOSIN STAIN	1 X 1	2
1707	EPPENDORF PLASTIC TUBES	1 X 1	100
1708	EPPENDORF PLASTIC TUBES -RNA/DNA FREE	1 X 1	50
1709	EPPENDORF TUBE HOLDER (2 ML) (100 CAPACITY)	1 X 1	1
1710	EPPENDROP TUBE HOLDER (2ML)	1 X 1	1
1711	ESR PIPETTES DISPOSABLE	1 X 1	1000
1712	ESR TUBE (VES MATIC ORIGINAL-20 MACHINE)	1 X 1	1
1713	EXAMINATION TABLE WITH LITHOTOMY POSITION ARRANGEMENT	1 X 1	5
1714	EYE PIECE	1 X 1	1
1715	FALCON TUBE STANDS	1 X 1	10
1716	FALCON TUBES (50 ML CAPACITY)	1 X 1	10000
1717	FLUORIDE VACCUTENERS	1 X 1	5000
1718	FOGER FUMIGATION MACHINE	1 X 1	1
1719	FOOT OPERATOR BUCKET	1 X 1	500
1720	FUNNEL 5 LIT	1 X 1	2
1721	GLASS BEAKER 2 LIT.	1 X 1	2
1722	GLASS BEAKERS 100 ML	1 X 1	2
1723	GLASS BEAKERS 500 ML.	1 X 1	2

1724	GLASS COVER SLIP (40 X 22 MM)	1 X 1	200
1725	GLASS ROD	1 X 1	10
1726	GLASS SLIDE	1 X 1	50000
1727	GLASS TEST TUBE 10 ML CAPACITY	1 X 1	5
1728	GLASS TUBES 12 MM X 75 MM	1 X 1	5
1729	GLUCOMETER	1 X 1	200
1730	GLUCOMETER STRIPS	1 X 1	50000
1731	HEAVY GRADE LIQUID PARAFFIN OIL	1 X 500 ML	2
1732	HEMOGLOBINOMETER DIGITAL (HAEMOMETER / HB KIT)	1 X 1	200
1733	HEMOGLOBINOMETER STRIPS	1 X 1	50000
1734	HEMOTOXYLLINE STAIN	1 X 1	2
1735	I. V. SPOT	1 X 1	10000
1736	INCUBATER WITH THERMOMETER	1 X 1	1
1737	LAB AUTOCLAVE	1 X 1	10
1738	LABELS	1 X 1	10000
1739	LAMP WITH STAND	1 X 1	5
1740	LANCET	1 X 1	50000
1741	LARGE SIZE COVER SLIP 40 X 22 MM	1 X 1	10
1742	LEISHMAN STAIN WITH BUFFER	1 X 1	5
1743	LENS PAPER (9CM ×14.5 CM)	1 X 1	5
1744	LUGOL'S IODINE FOR STOOL EXZMINAL	1 X 100 ML	1
1745	MAGNIFYING GLASS	1 X 1	5
1746	MALERIA STAIN CUP	1 X 1	5
1747	MARKER PEN	1 X 1	50
1748	MEASURING CYLINDER (GLASS 100ML)	1 X 1	2
1749	MEASURING CYLINDER (GLASS 10ML)	1 X 1	2
1750	MEASURING GLASS BEAKER 500 ML	1 X 1	5
1751	MEDIUM DROPPER (PLASTIC)	1 X 1	5000
1752	MEMOGRAPHIC FILM (FUJI)	1 X 1	50
1753	METAL TEST TUBE RACK - 48 HOLES	1 X 1	10
1754	METHANOL (MOLECULAR WEIGHT 46.07, PURITY 90%, BATCH NO / LOT NUMBER/ MFG DATE, EXP. DATE CLEARLY MENTION ON LABEL)	1 X 500 ML	5
1755	METHYLATED SPIRIT (1000 ML)	1X1000 ML	10
1756	METHYLENE BLUE (MOLECULAR WEIGHT 319.9, DYE CONTENT 82% BATCH NO / LOT NUMBER/ MFG DATE, EXP. DATE CLEARLY MENTION ON LABEL)	1 X 25 GM	10
1757	MICRO TIP LARGE	1 X 1	100
1758	MICRO TIP SMALL	1 X 1	100
1759	MICROCENTRIFUGE TUBE RACKS	1 X 1	5
1760	MICROPIPETTE	1 X 1	50
1761	MICROPIPETTE STAND (2 PIPETTE)	1 X 1	5
1762	MICROSCOPE BINOCULAR VISION 2000	1 X 1	2
1763	MICROSCOPE BULB (PHILIPS)	1 X 1	5
1764	MISPA CLOG CUVETTES	1 X 1	2
1765	MTB CHIPS (TRUENAAT) (MOLVIO)	1 X 1	2
1766	NEEDLE DESTROYER	1 X 1	50
1767	NITRILE GLOVES (MEDIUM)	1 X 1	5000
1768	NITRILE GLOVES (SMALL)	1 X 1	2000
1769	NUCLEASE FREE WATER (HI-MEDIA LAB)	100ML	5
1770	OLYMPUS MAGNUS MX211/CX211 MICROSCOPE	1 X 1	1
1771	OPTICAL SCALING FILM (FOR EXTRACTION PLATE) (HI-MEDIA LAB)	1X100NO	5
1772	OVEN	1 X 1	2
1773	PASTURE PIPETTC WITH RUBBUR CORK	1 X 1	2
1774	PCR TUBE RACK	1 X 1	2
1775	PCR WORKSTATION	1 X 1	1

1776	PHENOL / CARBOLIC ACID (MOLECULAR WEIGHT 94.11 , PURITY 99.5% IN CRYSTAL FORM CLEARLY MENTION BATCH / LOT NUMBER/ MFG DATE, EXP. DATE)	1 X 1	5
1777	PLASTIC BEAKERS 500 ML	1 X 1	5
1778	PLASTIC TEST TUBE (10MM X 75 MM)	1 X 1	5
1779	PLASTIC TRAY	1 X 1	50
1780	PLASTIC VACCUITAINERS WITH CLOT ACTIVATOR (RED CLOUR) 10 CM LONG	1 X 1	15000
1781	PRE-PACKED ALCOHOL SWAB	1 X 1	100
1782	PRE-STERILE WIDE MOUTH PLASTIC CONTAINER WITH SCREW CAP (20 ML, 100 ML WITH LABEL)	1 X 1	20
1783	RACK FOR PIPETTE	1 X 1	5
1784	RACK TEST TUBE	1 X 1	5
1785	RAPID PAP KIT FOR STAIN PAP	1 X 1	10
1786	REAGENT DROP BOTTLES 1000 ML	1 X 1	10
1787	REAGENT DROP BOTTLES 500 ML	1 X 1	10
1788	REFRIGERATOR (400 LITRES)	1 X 1	10
1789	RIF CHIPS (TRUENAAT) (MOLVIO)	1 X 1	2
1790	RNASE KIL (HI-MEDIA LAB)	1 X 100ML	2
1791	ROOM TEMPERATURE THERMAMETER	1 X 1	5
1792	ROUND BOTTOM FLASK (BOROSIL) 1000 ML	1 X 500GM	5
1793	S. STEEL STAND FOR SLIDE - 12 SLIDE	1 X 1	5
1794	S. STEEL TRAY - 12 SLIDE	1 X 1	5
1795	S. STEEL TRAY - 24 SLIDE	1 X 1	2
1796	SALT-LODINE TEST KIT	1 X 1	2
1797	SANISHEILD SOLUTION	1 X 5 LIT	10
1798	SERVO STABILISER RATING 4-5 KVA, O/P 230+/- 1%	1 X 1	1
1799	SILICA GEL	1 X 500 GM	2
1800	SLIDE BOX 100 SLIDE	1 X 1	10
1801	SLIDE BOX 25 SLIDE	1 X 1	200
1802	SLIDE BOX 50 SLIDE	1 X 1	10
1803	SLIDE DRY RACK (1 FEET)	1 X 1	10
1804	SLIDE DRYING RACK	1 X 1	10
1805	SLIDE STAND	1 X 1	10
1806	SLIDE TRAY	1 X 1	10
1807	SLIDE WOODEN BOX (50 SLIDE CAPACITY)	1 X 1	2
1808	SLIDE WOODEN BOX (100 SLIDE CAPACITY)	1 X 1	2
1809	SMALL SIZE FUNNEL	1 X 1	5
1810	SMALL SIZED PLASTIC BAGS (YELLOW, RED, BLACK)	1 X 1	10
1811	SPECIMEN COLLECTION BOTTLE	1 X 1	10
1812	SPIRIT LAMP (GOOD QUALITY)	1 X 1	5
1813	SPRAY BOTTLE (500ML CAPACITY)	1 X 1	10
1814	SPUTUM CONTAINER (PLASTIC DISPOSABLE, TRANSPERENT, WIDE MOUTH 3.5 CM, WITH INNNER LID 50 ML CAPACITY)	1 X 1	10000
1815	STEAM INDICATOR TAPE (HI-MEDIA LAB)	1 X 1	5
1816	STOOL OCEULT BLOOD TEST KIT	1 X 1	2
1817	STOP WATCH	1 X 1	5
1818	T. T. VACCUITENERS (SODIUM CITRATE)	1 X 1	100
1819	TABLE TOP CENTRIFUGE WITH 12 TUBES WITH STABILIZER	1 X 1	10
1820	TEST TUBE HOLDING CLAMP	1 X 1	10
1821	TEST TUBE RACK	1 X 1	10
1822	THERMAMETER	1 X 1	5
1823	THERMOHYDRO METER	1 X 1	5
1824	TIMER	1 X 1	5
1825	TIP COMBO AND 1.6 ML COMB PLATES	1 x 1	
1826	TISSUE PAPER ROLL	1 X 1	1000

1827	TOURNIQUET	1 X 1	20
1828	URINE ALBUMIN / SUGAR	1 X 1 KIT	300
1829	URINE MULTISTIX 10 PARAMETER STRIPS	1 X 100	50
1830	UV TUBE LIGHT (1 FOOT SIZE) FOR PCR WORKSTATION	1 X 1	1
1831	VDRL SHAKER	1 X 1	1
1832	VESMATIC 20 READING SENSOR PART CODE-160016	1 X 1	1
1833	VIRUS BURNOUT UNIT	1 X 1	1
1834	VORTEX MIXTURE (VARIABLE SIZE AND SPEED)	1 X 1	1
1835	VTM HOLDING RACKS 96 CAPACITY	1 X 1	2
1836	WASH BASIN WITH ELBOW TAP	1 X 1	5
1837	WASHING MATERIALS DETERGENT (BIOCLEAN - 5 LIT)	1 X 5 LITER	10
1838	WAT MAN FILTER PAPER NO. 1	1 X 1	10
1839	WATER BATH	1 X 1	1
1840	WEIGHING BALANCE (MEASUREMENT OF POWDER WEIGHING)	1 X 1	2
1841	WELL PCR PLATE (10)	1 X 1	2
1842	WHOLE BLOOD FINGER PRICK HIV RAPID TEST AND STI SCREENING TEST EACH	1 X 1	2
1843	WINTROBES GLASS TUBES	1 X 1	2
1844	WOODEN AYRE SPETULAS	1 X 1	5
1845	WOODEN MICROSCOPE BOX	1 X 1	2
1846	WOODEN SPATULA	1 X 1	5
1847	YELLOW TIPS FOR MICROPIPETTE	1 X 1	50

REAGENTS

SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1848	METHYLATED SPIRIT	1 X 1	5
1849	ACETIC ACID SOLUTION	1 X 1	5
1850	BENEDICT'S SOLUTION	1 X 1	2
1851	BLEACHING POWDER	1 X 1	50
1852	LODINE LIQUID	1 X 1	5
1853	N/10 HYDROCHLORIC ACID	1 X 1	2

SEROLOGY

SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1854	ANTI A	1 X 1	100
1855	ANTI B	1 X 1	100
1856	ANTI D	1 X 1	125
1857	BASIC FUCHSIN (DYE CONTENT MUST BE AVAILABLE ON CONTAINER APPROXIMATELY 85% TO 88% MOLECULAR WEIGHT 3 TO 3.8 COLOR METALLIC GREEN. CLEARLY MENTION BATCH / LOT NUMBER/ MFG DATE, EXP. DATE)	1 X 100 GM	5
1858	CONC. SULPHURIC ACID (H2SO4) (MOLECULAR WEIGHT 98.08, PURITY 95-97%. CLEARLY MENTION BATCH / LOT NUMBER/ MFG DATE, EXP. DATE)	1 X 1 LIT	5
1859	R. A. (TULIP / BEACON / AGAPPE)	1 X 1	100
1860	VDRL	1 X 1	50

HAEMATOLOGY

SR. NO	DESCRIPTION	PACKING	APPROX QTY/ ANNUM
1861	5 MICRON JUMBO FILTER 20 INCHES (DIALYSIS)	1 X 1	20
1862	96 WELL PP TIP COMB COMPATIBLE WITH KINGFISHER FLEX AUTOMATED EXTRACTION MACHINE- HI MEDIA OR GENETIX COMPANY	1X2	2
1863	CELL CLEAN - SOLUTION ERBA	1 X 1	2

1864	CELL PACKED WITH LYSER (FOR SYSMEX KX21)	1 X 1	2
1865	DRY ICE	1 X 1KG	10
1866	FIELD STAIN A & B	1 X 1	30
1867	FRESENIUS DIASAFE PLUS DIALYSIS FLUID FILTER (DIALYSIS)	1 X 1	5
1868	GIEMSA'S READY TO USE STAIN	1 X 100 ML	2
1869	PARAFILM TAPE 1X4 INCH (LABORATORY USE)	1 X 1 ROLL	2
1870	PT KIT 10 ML.	1 X 1 KIT	2
1871	PTT	1 X 1	5
1872	STOMATOLYSER (FOR SYSMEX KX21)	1 X 1	5
1873	VTM STAND	1 X 1	2
1874	WIDAL SLIDE TEST	1 X 1	500